

**ՈՐՈՇՄԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ
ՏՆԱՅԻՆ ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ (ՏԽԾ)**

ՇՐՋԱՆԱՅԻՆ ԴԱՏԱՐԱՆ

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

ՆՇՈՒՄ: Այս ծանուցումը վերաբերում է ՄԻԱՅՆ Ձեր տնային խնամակալի ծառայություններին: Այն Ձեզ ազդում Ձեր Անապահովության նպաստի (SSI) և Հիվանդության պարտադիր նպաստի (SSP), Սոցիալական ապահովության կամ Medi-Cal-ի (պետպատվերով բժշկական օգնության ծրագիր) տրամադրման վրա: **ԱՅՍ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄԸ ՊԵՏՔ Է ՊԱՀԵԼ ՁԵՐ ԿԱՐԵՎՈՐ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՀԵՏ:**

Ծանուցման ամսաթիվ : _____
Հիվանդի անուն : _____
Հիվանդի համար : _____
Սոց. աշխատակցի անուն : _____
Սոց. աշխատակցի համար : _____
Սոց. աշխատակցի հեռախոս : _____
Սոց. աշխատակցի հասցե : _____

(ADDRESSEE)

Հիմնվելով Ձեր կողմից շրջանային դատարանին տրամադրած տվյալների և իրավական նորմերի վրա՝ Տնային Խնամակալի Ծառայությունների (ՏԽԾ) տրամադրման համար Ձեր ներկայացրած դիմումը մերժվել է:

Կանոնակարգ: գործում են փակագծերում նշված կանոնները. Կանոնակարգի և Ընթացակարգի Ուղեցույցին (ԿՐՈՒ) կարող եք ծանոթանալ ՏԽԾ-ի Ձեր տարածքային գրասենյակում:
Ունե՞ք հարցեր?: Խնդրում ենք դիմել ՏԽԾ-ի Ձեր սոց.աշխատակցին:
Նահանգային լսումներ: Եթե կարծում եք, որ այս որոշումը սխալ է, կարող եք լսումների հայց ներկայացնել: