ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՓԱՍՏԵՐԻ ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ ԵԿԱՄՈՒՏ ԵՎ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

(Ներգաղթողների Կանխիկով Օգնության Ծրագրին Լրացուցիչ Դիմում)

(ՆԱԽԱՏԵՍՎԱԾ Է ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ԵՎ ՆՐԱ ՏԻԿՆՈՋ/ԱՄՈՒՍՆՈՒ ԿՈՂՄԻՑ, ԱՆՀՐԱԺԵՇՏՈՒԹՅԱՆ ԴԵՊՔՈՒՄ, ԼՐԱՑՆԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ)

ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ՝ ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵԼ ՁԵԶ և ՁԵՐ ՏԻԿՆՈՋԸ/ԱՄՈՒՍՆՈՒՆ ՎԵՐԱԲԵՐՎՈՂ (ԵԹԵ ՄԻԱՍԻՆ ԵՔ ԱՊՐՈՒՄ) ՀԵՏԵՎՑԱԼ ՀԱՐՑԵՐԻՆ ԵՎ ՎԵՐԱԴԱՐՁՆԵԼ ԱՑՆ CAPI ԴԻՄՈՂ/ՍՏԱՑՈՂԻՆ ԿԱՄ ՎԱՐՁԱՇՐՋԱՆԻ ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՑՉԻՆ.

ՄԻԱՑՆ ՎԱՐՁԱՇՐՋԱՆԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ
ԳՈՐԾԻ ԱՆՈՒՆԸ՝
ԳՈՐԾԻ #՝
ԱՇԽԱՏԱԿՑԻ #՝

CAPI Դիմող/ստացողի անունը և հասցեն

Այս դիմումում ներկայացված տեղեկությունները վերը նշված ոչ բաղաքացու անունից են, ում պայմանունակությունը պետք է որոշվի Ներգաղթողների կանխիկով օգնության ծրագրի (CAPI, Cash Assistance Program for Immigrants) համար.

Հետևյալ հարցերի պատասխանները հիմնավորելու համար կարող են անհրաժեշտ լինել ապացույցներ: Կցեք ապացույցը, եթե ձեզ այն պահանջում է.

1.	ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐԸ (ԿԱՄԱՎՈՐ)*	ԾՆՆԴՅԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎԸ
	ԱՆՈՒՆ (ԱՆՈՒՆ, ՀԱՅՐԱՆՈՒՆ, ԱԶԳԱՆՈՒՆ)	ՀԵՌԱԽՈՍԱՀԱՄԱՐԸ ( )
	ՏԱՆ ՀԱՍՑԵՆ (ՀԱՄԱՐ, ՓՈՂՈՑ, ԲԱՂԱԲ, ՆԱՀԱՆԳ, ԻՆԴԵՔՍ)	
	ՓՈՍՏԱՅԻՆ ՀԱՍՑԵՆ (ԵԹԵ ՏԱՆ ՀԱՍՑԵԻՑ ՏԱՐԲԵՐ Է)	
2.	ՏԻԿՆՈՋ/ ԱՄՈՒՍՆՈՒ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐԸ (ԵԹԵ ՄԻԱՍԻՆ ԵՔ ԱՊՐՈՒՄ) (ԿԱՄԱՎՈՐ)*	ԾՆՆԴՅԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎԸ
	ԱՆՈՒՆ (ԱՆՈՒՆ, ՀԱՅՐԱՆՈՒՆ, ԱԶԳԱՆՈՒՆ)	ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՏԻԿԻՆԸ/ԱՄՈՒՍԻՆԸ ՀԻՄՆԱՎՈՐՄԱՆ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄ ՍՏՈՐԱԳՐԵ՞Լ Է ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

3. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը հետևյալ օգնություններից որևէ մեկը ստանո՞ւմ եք՝ Կալիֆորնիայի աշխատանքի հնարավորության և երեխաների նկատմամբ պատասխանատվության ծրագիր (CalWORKs, California Work Opportunity and Responsibility to Kids), Սննդապաշտպանություն կամ Լրացուցիչ ապահովության եկամուտ (SSI, Supplemental Security Income): Եթե այո, լրացրեք ներքևում՝ ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

ԳՈՐԾԻ ԱՆՈՒՆԸ	ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՏԵՍԱԿԸ	ԱՄՍԵԿԱՆ ԳՈՒՄԱՐԸ	ՎԱՐՁԱՇՐՋԱՆ	ՆԱՀԱՆԳ
		$		
		$		

4. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը այլ անձիք ունե՞ք, ովքեր հանդիսանում են կամ կարող են հանդիսանալ երաշխավորողներ՝ դաշնային եկամտահարկի հավաքագրման հարցում: ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

ԱՆՁԱՆՑ ԱՆՈՒՆԸ(ՆԵՐԸ)	ԿԱՊԸ	ԾՆՆԴՅԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎԸ	ԱՆՁԸ ԱՊՐՈՒՄ Է ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՀԵ՞Տ
			☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
			☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
			☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
			☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

ՀԱՎԱՍՏԱԳՐՎԱԾ՝

- ☐ Փաստաթղթի հիմնավորման հաստատում
- ☐ USCIS հավաստագիր
- ☐ Այլ՝ _____

ՀԱՎԱՍՏԱԳՐՎԱԾ՝

- ☐ Փաստաթղթին կից համակ
- ☐ Խոսակցական կապ
- ☐ Այլ՝ _____

- ☐ IRS ձև 1040 վերանայված
- ☐ Այլ՝ _____

5. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը այժմ աշխատու՞մ եք: ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
Եթե Այո, լրացրեք ստորև հատվածը: Կցեք վճարման կտրոնները կամ եկամուտների այլ ապացույցներ:

Անուն	Գործատուի անունը	Հանձնառու եկամուտը (նախքան հարկերը)	Վճարման հաճախականությունը (շաբաթական, ամսական և այլն)	Հավելավճարներ կամ թեյավճարներ

6. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը ինքնազբաղվա՞ծ եք: ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
Եթե Այո, առանձին թղթի վրա թվարկեք գործառնական ծախսերը և կցեք ծախսերի և եկամուտների ապացույցը կամ ներկայացրեք հարկերի փոխհատուցման վերջին փաստաթուղթը:

7. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը ստանու՞մ եք կամ ակնկալու՞մ եք ստանալ որևէ այլ եկամուտ, ինչպիսիք են՝ Սոցիալական ապահովության նպաստները, Գործազրկության/անկարողության ապահովագրություն, Երեխայի/կողակցի օժանդակություն, Վետերանների նպաստներ և այլն: ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
Եթե Այո, լրացրեք ստորև հատվածը և կցեք եկամտի ապացույցը:

Անուն	Եկամտի տեսակը	Գումարը	Ստանալու հաճախականությունը

8. Եթե Դուք Ոչ եք պատասխանել 5 և 6 հարցերին (երկուսին էլ), ինչպե՞ս եք դա հիմնավորում

9. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը հետևյալ միջոցներից որևէ մեկը ունե՞ք: Ստուգեք յուրաքանչյուր միջոցը: Եթե Այո, բացատրեք ստորև:

Միջոցը	Երաշխավորող	Տիկին/ամուսին	Միջոցը	Երաշխավորող	Տիկին/ամուսին
Զեքեր կամ դրամ (Տանը կամ այլուր)	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	Հավատարմագրային ֆոնդեր	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
Զեքային, խնայողական, վարկային միության հաշիվ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	Բաժնետոմսեր, պարտատոմսեր, հավաստագրեր	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ
Մուրհակներ, գրավներ, հավատարմագրային,	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	Այլ (Մասնավորեցրեք ստորև)	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ	☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

Միջոցի տեսակը	Սեփականատերը	Ընթացիկ արժեքը	Տեղը (Տուն, բանկի հասցեն և այլն)	Հաշվի համարը
		$		
		$		
		$		

10. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը սեփականատե՞ր եք հանդիսանում (կամ պատրաստվու՞մ եք գնել) որևէ անշարժ գույք, ինչպես օրինակ՝ տուն, հողատարածք, շենք և այլն: Եթե Այո, լրացրեք ստորև հատվածը ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

Անուն	Ունեցվածքի տեսակը	Հասցեն/ տեղը	Ինչպե՞ս է օգտագործվում (Տուն, տրված է վարձով և այլն)	Պարտքի գումարը	Արժեքը	Գրավատու ընկերության անվանումը
				$	$	
				$	$	

11. Դուք կամ Ձեր տիկինը/ամուսինը հանդիսանու՞մ եք սեփականատեր կամ օգտագործու՞մ եք, կամ պատրաստվու՞մ եք գնել որևէ մեքենա, օրինակ՝ ավտոմեքենա, բեռնատար ավտոմեքենա, նավ, թրեյլեր, փուրգոն, շարժական տնակ, մոտոցիկլետ և այլն ☐ ԱՅՈ ☐ ՈՉ

Անուն	Պատրաստման տարին, մոդելը	Պարտքի գումարը	Արժեքը
		$	$
		$	$
		$	$

ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՉԱՐՏԱՆԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ

ՀԱՎԱՍՏԱԳՐՎԱԾ՝

Մուտագրեք կարդալու ամսաթիվը		
Աշխատավարձի կտրոններ	Հարկային վերադարձներ	Այլ

Նշեք հավաստագրումը և վերանայման ամսաթիվը՝

Փաստաթղթի հավաստագրում՝
☐ Այո
☐ Ոչ

ՀԱՎԱՍՏԱԳՐՎԱԾ՝

Մուտագրեք կարդալու ամսաթիվը		
Բանկի հաշվեկշիռ	Հավաստագրեր	Այլ

Գրառումները կարդալու ամսաթիվը

1._____

2._____

ԿԱՐԵՎՈՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ՝

Ձեր երաշխավորած ոչ քաղաքացին դիմել է կանխիկով օգնության՝ Ներգաղթողների կանխիկով օգնության ծրագրին (CAPI, Cash Assistance Program for Immigrants): Եթե Դուք լրացրել եք Հիմնավորման հաստատումը, Նահանգային օրենքների համաձայն վարչաշրջանի վելֆերի վարչությունը պետք է գնահատի Ձեր եկամուտները, միջոցները և ունեցվածքը, որպեսզի որոշի թե արդյոք ոչ քաղաքացի դիմորդը կարո՞ղ է նպաստներ ստանալ: Դուք պետք է լրացնեք և ստորագրեք այս ձևը՝ կեղծ վկայության պատժի ներքո: Եթե Դուք ապրում եք Ձեր տիկնոջ/ամուսնու հետ կամ Ձեր տիկինը/ ամուսինը հիմնավորման հաստատում է ստորագրել, Ձեր տիկնոջ/ ամուսնու եկամուտը, միջոցները և ունեցվածքը նույնպես հաշվի է առնվում:

Եթե CAPI-ի շրջանակներում ոչ քաղաքացու նպաստները հաստատվեն, <u>Դուք պետք է վարչաշրջանի/կոնսորցիումի վելֆերի աշխատակցին տեղեկացնեք Ձեր եկամտի կամ միջոցների ցանկացած փոփոխության մասին՝ փոփոխությունը տեղի ունենալուց հետո տասը օրվա ընթացքում:</u> Դուք նաև ստիպված կլինեք լրացնել նոր Երաշխավորողի փաստերի արձանագրություն և ներկայացնել եկամտի և միջոցների ապացույց՝ յուրաքանչյուր անգամ որոշման համար: Եթե Դուք դա չանեք, ոչ քաղաքացու CAPI նպաստները կարող են դադարեցվել:

Եթե ոչ քաղաքացին նպաստներ ստանա, երբ նա դրա իրավունքը չունենա, այն պատճառով, որ Դուք ժամանակին և պատշաճ կերպով չեք տեղեկացրել փոփոխության մասին, Դուք և/կամ ոչ քաղաքացին կարող է ստիպված լինել այս նպաստները հետ վճարել:

*ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐԸ

Վարչաշրջանի վելֆերի վարչությունը իրավասու է հավաքագրել սույն ձևում նշված տեղեկությունները՝ համաձայն Վելֆերի և հաստատությունների օրենսգրքի (Welfare and Institutions Code) 18940 Մասի և Լրացուցիչ ապահովության եկամտի/ Նահանգային լրացուցիչ վճարի (SSI/SSP) ծրագիրը կարգավորող դաշնային օրենքի (42 U.S.C. 1382(f)(3)): Այս տեղեկություններն անհրաժեշտ են, որպեսզի վարչաշրջանի վելֆերի վարչությունը որոշի այն անձի պայմանունակությունը կամ շարունակվող պայմանունակությունը, ով դիմում է CAPI նպաստներ ստանալու կամ արդեն դրանք ստանում է: Սոցիալական ապահովության համարը (SSN) ներկայացնելը ԿԱՄԱՎՈՐ է: Ձեր SSN-ը կօգտագործվի որպես իդենտիֆիկատոր գրանցումներ կատարելիս: Ինչպես նաև Ձեր SSN-ը կարող է օգտագործվել CAPI վճարումների նկատմամբ իրավունքներ հաստատելու գործում վարչաշրջանի վելֆերի վարչությանը երրորդ անձանց կամ գործակալության օգնությունը հնարավոր դարձնելու համար:

ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ/ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՏԻԿՆՈՋ/ԱՄՈՒՍՆՈՒ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄԸ

- **Ես գիտակցում եմ, որ այս ձևում ներկայացված տեղեկությունները կարող են հավաստագրվել տեղական, նահանգային և դաշնային մարմինների կողմից:**
- **Ես գիտակցում եմ, որ ոչ քաղաքացու գործը, ներառյալ իմ արձանագրությունը, կարող են ընտրվել լրացուցիչ վերանայման համար՝ համոզվելու համար, որ ոչ քաղաքացու պայմանունակությունը ճիշտ է որոշվել:**
- **Ես հասկանում եմ վերը թվարկված զեկուցման պահանջները:**
- **Ես հասկանում եմ, որ ինձնից կարող են պահանջել ետ վճարել սխալ կամ ոչ ամբողջական տեղեկություններ ներկայացնելու պատճառով ցանկացած հավելյալ վճարված նպաստների դիմաց:**
- **Ես հասկանում եմ, որ երաշխավորողի եկամտի և միջոցների հաշվարկի/ հաշվի առնելու ժամանակաշրջանը սովորաբար տասը տարի է:**
- **Ես հայտարարում եմ, Ամերիկայի Միացյալ Նահանգների և Կալիֆորնիա Նահանգի օրենքների կեղծ վկայության պատժի ներքո, որ սույն փաստերի արձանագրության մեջ վերը նշված տեղեկությունները ճշմարիտ, ճշգրիտ և ամբողջական են:**

ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ԿԱՄ ՆՇԱՆԸ՝	ԱՄՍԱԹԻՎ՝
ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՈՂԻ ՏԻԿՆՈՋ/ԱՄՈՒՍՆՈՒ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ԿԱՄ ՆՇԱՆԸ (ԵԹԵ ԱՊՐՈՒՄ Է ՏԻԿՆՈՋ/ԱՄՈՒՍՆՈՒ ՀԵՏ ԿԱՄ ՍՏՈՐԱԳՐԵԼ Է ՀԻՄՆԱՎՈՐՄԱՆ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄ)՝	ԱՄՍԱԹԻՎ՝
ՆՇԱՆԻ ՎԿԱՅԻ, ԹԱՐԳՄԱՆՉԻ ԿԱՄ ՁԵՎԸ ԼՐԱՑՆՈՂ ԱՅԼ ԱՆՁԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ՝	ԱՄՍԱԹԻՎ՝