

ԿԱՐՉԱԿԱՆ ՇՐՋԱՆ՝

ՈՐՈՇՄԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ
ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ
(IN-HOME SUPPORTIVE
SERVICES, IHSS)
ՄԱՏՈՒՑՄԱՆ ՄԵՐԺՈՒՄ

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

(ADDRESSEE)

[]

ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆ. Այս ծանուցագիրը վերաբերում է ՄԻԱՅՆ Ձեր տնային աջակցության ծառայություններին: Այն Ձի ազդում Ձեզ սոցիալական ապահովության լրացուցիչ եկամուտ կամ լրացուցիչ նահանգային վճար (SSI/SSP), սոցիալական ապահովագրություն կամ Medi-Cal ծրագրի (պետպատվերով բժշկական օգնության ծրագրի) նպաստներ հատկացնելու վրա:
ԱՅՍ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐԸ ՊԱՀԵՔ ՁԵՐ ԿԱՐԵՎՈՐ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՀԵՏ:

- Ծանուցման թվականը՝
- Գործի անվանումը՝
- Գործի համարը՝
- Սոցիալական աշխատողի անունը՝
- Սոցիալական աշխատողի համարը՝
- Սոցիալական աշխատողի հեռախոսը՝
- Սոցիալական աշխատողի հասցեն՝

ՈՐՈՇՄԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ. ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ (IHSS)
ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՇՐՋԱՆ`

Հիմնվելով Ձեր` վարչական շրջանի գրասենյակին տրամադրած տեղեկությունների և նահանգային կանոնակարգերի վրա, տնային աջակցության ծառայությունների (In-Home Supportive Services, IHSS) համար ներկայացված Ձեր դիմումը մերժվել է: Պատճառը`

Սկզբունքներ. Ընդհանուր սկզբունքների և ընթացակարգերի ձեռնարկի (Manual of Policies and Procedures, MPP) կիրառելի բաժինները ներկայացված են վերևում, և դրանք կարելի է ուսումնասիրել IHSS-ի տեղական գրասենյակում:

Ունե՞ք հարցեր: Դիմեք IHSS-ի սոցիալական աշխատողին

Նահանգային լսումներ. Եթե կարծում եք, որ այս որոշումը սխալ է, կարող եք լսում պահանջել: Լսումների հայց ներկայացնելու կարգը նկարագրված է այս ծանուցագրում ներառված «Նահանգային լսումների իրավունք» բաժնում: