



Կալիֆոռնիայի հաշմանդամների պաշտպանության և
շահերի ներկայացման համակարգ

Սոցիալական ապահովության նպաստներ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար

Օգոստոս 2016թ. #5014.10

Բովանդակություն

A. Սոցիալական ապահովության/Հավելյալ սոցիալական եկամտի (SSI) նպաստներ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար.....	3
1. Երկու տեսակի նպաստներ Սոցիալական ապահովության վարչության կողմից	3
a. SSI նպաստներ	3
b. SSDI/Title II նպաստներ	3
2. Դիմելու գործընթացը.....	4
3. Հաշմանդամության ստանդարտների բավարարում.....	6
4. Ֆինանսական համապատասխանության պահանջների բավարարում.....	9
5. Ապրուստ այլ և "ոչ դրամական" եկամտով	10
6. Ներգաղթյալի կարգավիճակի ազդեցությունը	11
7. Ժամկետանց վճարումներ	12
8. Շարունակման վերանայումներ, դադարեցումներ և կասեցումներ	12

Էջ 2՝ 43-ից

9.	Ներկայացուցչական վճարառու	14
10.	Հաշմանդամության նպաստներ և աշխատանք.....	15
	a. SSI և անշխատունակության հետ կապված աշխատանքային ծախսեր.....	15
	b. SSI և PASS պլաններ.....	17
	c. SSDI/Title II, աշխատանքային փորձաշրջան, համապատասխանության երկարաձգված ժամկետ և SGA	18
11.	Գերավճարումներ	19
	a. Բողոքարկում առկա գերավճարման համար	19
	b. Հրաժարում գերավճարումից.....	20
	c. Ստանդարտ հրաժարում	20
	d. Ներկայացուցչական վճարառուներ և գերավճարումներ	22
12.	Կորած չեքեր, անհապաղ վճարման ընթացակարգ և վաղաժամկետ վճարումներ արտակարգ իրավիճակներում	22
13.	Բողոքարկում	24
	a. Բողոքարկման գործընթացի քայլերը	24
	b. Նպաստների հատկացման շարունակում բողոքարկման ընթացքում.....	25
14.	Բողոքներ Սոցիալական ապահովության վարչությանը ադմինիստրատիվ խնդիրների վերաբերյալ	26
B.	Medi-Cal	28
C.	Medi-Cal երեխաների համար և EPSDT ծրագիր.....	32
D.	Տնային խնամակալի ծառայություններ (IHSS)/Անձնական խնամքի ծառայություններ	37
E.	Ընդհանուր աջակցություն և Սննդի կտրոններ.....	42
F.	CalWORKs.....	42

A. Սոցիալ ական ապահովության /Հավելյալ սոցիալ ական եկամտի (SSI) նպաստներ հաշմանդամության և անցողիկ համար .

1. Երկու տեսակի նպաստներ Սոցիալ ական ապահովության վարչության կողմից

Այս բաժինը ներառում է երկու ծրագիր: Դրանք երկուսն էլ օգտագործում են հաշմանդամության միևնույն և սահմանումը (սակայն երեխաների համար կա SSI-ի վերաբերյալ հատուկ սահմանում).

a. SSI նպաստներ

Հավելյալ սոցիալ ական եկամտ (SSI). Այս նպաստները նախատեսված են սահմանափակ եկամտ և ռեսուրսներ և անցողիկ երեխաների և մեծահասակների համար: 65 տարեկան կամ ավելի տարեց անձինք նույնպես համապատասխանում են (որոշակի սահմանափակումներով քաղաքացիություն և չնչն անցողիկ համար): 2016թ. SSI նպաստի մակարդակը Կալիֆոռնիայում կազմել է 889.40 ԱՄՆ դոլար, տարեց կամ հաշմանդամ անձի համար և 1496.20 ԱՄՆ դոլար՝ զույգի համար: Եթե Դուք ստանում եք այլ եկամտ (օր. SSDI/Title II նպաստներ), որոնք ավելի քիչ են, քան SSI ստանդարտը, Դուք կարող եք ստանալ նաև SSI չեք ի հավելումն Ձեր այլ եկամտի: Եթե Դուք ստանում եք SSI-ի անգամ մեկ դոլար, Դուք ինքնաբերաբար ստանում եք Medi-Cal-ի իրավունք առանց որևէ ծախսի:

b. SSDI/Title II նպաստներ

Կան Անաշխատունակության սոցիալ ական ապահովագրության ծրագրով (Social Security Disability Insurance - SSDI) հատկացվող երկու տեսակի նպաստներ: Առաջինը հաշմանդամ աշխատողների համար է, ընթացքում ապահովագրված են Սոցիալ ական ապահովության ծրագրով: Երկրորդը հաշմանդամ աշխատողների երեխաների համար է, ընթացքում ապահովագրված են Սոցիալ ական ապահովության ծրագրով և ընթացքում են անցել, հաշմանդամ կամ մահացել են: Այս նպաստները երբեմն կոչվում են Title II նպաստներ: Title II-ն

Էջ 4՝ 43-ից

հաշմանդամություն, թոշակի անցնելու և խնամառուն երի
նպաստներին մասին բաժնին է Սոցիալական
ապահովություն օրենքում:

1) Հաշմանդամ աշխատողներին համար

Անաշխատունակություն սոցիալական ապահովագրություն
ծրագրի (Social Security Disability Insurance - SSDI) նպաստներ.
Սրանք նպաստներ են այն անձանց համար, ովքեր աշխատել
և կատարել են սոցալվճարումներ այնքան ժամանակ, որը
բավարար է, որ համապատասխան են նպաստներ ստանալու
պայմաններին, երբ հաշմանդամ դառնան:
Հաշմանդամություն ունեցող աշխատողի կինը/ամուսինը
և երեխաները կարող են համապատասխան լինել աշխատողի
նպաստներին ցրացիլ րացուցիչ նպաստներ ստանալու
համար: 24 ամիս SSDI նպաստներ ստանալուց հետո
ստացողն սկսում է ստանալ Medicare:

2) Աշխատողներին չափահաս հաշմանդամ երեխաներին համար

Հաշմանդամ չափահաս երեխայի սոցիալական
ապահովություն նպաստներ (DAC կամ CDB). Սա հատուկ Title II
ծրագրի է այն անձանց համար, ովքեր առնվազն 18
տարեկան են, ովքեր մինչև 22 տարեկանը ձեռք են բերել
ծանր հաշմանդամություն և ովքեր ամուսնացած չեն
դիմելու պահին: Խնամառուի այս հատուկ նպաստները
ձևավորվում են թոշակի անցած, հաշմանդամ կամ
մահացած ծնողի (կամ այլ խնամակալի) եկամուտներին
պատմություն հիման վրա, ովքեր կատարել են սոցալ
վճարումներ: Հաշմանդամ չափահաս երեխան չի
համապատասխանում այս նպաստներին, եթե ծնողն սկսում
է ստանալ Title II նպաստներ, երբ թոշակի է անցնում կամ
հաշմանդամ է կամ երբ ծնողը մահանում է: 24 ամիս
նպաստներ ստանալուց հետո DAC/CDB ստացողը
համապատասխանում է Medicare-ին:

2. Դիմելու գործընթացը

Դիմելու գործընթացն սկսեք՝ գանգահարելով 800-772-
1213 հեռախոսահամարով: Գրանցե՛ք այն անձին ունը,

Էջ 5՝ 43-ից

նույն հետխոսուել էք, և ամսաթիվը: Ձեզ կուղարկվի
դիմումի փաթեթը լրացնելու և հետուղարկելու համար:
Եթե փաթեթը հետեուղարկվում առաջին
հեռախոսագանգից հետո 60 օրվա ընթացքում, այդ
հեռախոսագանգի օրը կընդունվի որպես դիմումի
ներկայացման ամսաթիվ: Եթե Դուք ձևաթղթերը
հասկանալու կամ լրացնելու հարցում ունեք
օգնություն կարիք, կարող եք գտնել որևէ մեկին, ով
կօգնի Ձեզ, օգնություն ինդրել Սոցիալական
ապահովության գրասենյակից: Հաշմանդամներին
վերականգնման մասին օրենքի Բաժին 504-ի համաձայն
Սոցիալական ապահովությունը պահանջվում է օգնել ու
այն ժամանակ, երբ Ձեզ օգնություն է հարկավոր
հաշմանդամության պատճառով:

Կան տարածքային գործակալություններ, որոնք կարող
են օգնել Սոցիալական ապահովության դիմում
ներկայացնելու սկզբնական փուլում, օրինակ
այդպիսիք են Ինքնուրույն կեսակերպի կենտրոնները:
Եթե Դուք ստանում եք Ընդհանուր օգնություն,
շրջանային վարչությունը նույնպես կարող է օգնել
Ձեզ SSI դիմումի հարցում:

Եթե Ձեր նախնական դիմումը մերժվել է, շտկարենք է
բողոքարկել (տե՛ս բողոքարկումների մասին բաժինն
ստորև): Շատ հավանական է, որ շահեք, եթե ունենաք
փաստաթան, ով կվարի Ձեր բողոքարկման գործը:
Մասնավոր փաստաթանները նախնական դիմումատուներին
ներկայացնում են վարչական գործերով դատավոր մոտ
լսումներին փուլում՝ առանց նախնական վճարման: Եթե
Դու շահում եք, փաստաթանի վճարը սովորաբար կազմում
է Ձեր նախնական դիմումի ամսաթվով տրվելիք հետադարձ
նպաստներին համար հատկացված գումարի 25%-ը: Եթե Դուք
չեք շահում, որևէ գումար չի գանձվում: Տարածքային
փաստաթան գտնելու համար, ով կօգնի, դիմե՛ք վարչական
շրջանի փաստաթաններին ասոցիացիային կամ Սոցիալական
ապահովության հայցվորներին ներկայացնող ներկայացնողին
ազգային կազմակերպություն (National Organization of Social
Security Claimants' Representatives - NOSSCR) 1-800-431-2804
հեռախոսահամարով:

3. Հաշմանդամություն և սոսնձային ֆալսապատկերում

Սոցիալական ապահովություն տարածքային գրասենյակը դիմումատուի կողմից լրացված ձևաթղթերը, ներառյալ սվյալ անձի հաշմանդամություն խնդիրներին մասին բժշկական սվյալ ներքև տեղեկատվությունը, ուղարկում է Կալիֆոռնիայի Սոցիալական ապահովություն ծառայություններին դեպքատման տիմ, Հաշմանդամություն փաստը սահմանող բժշկաբանական ծառայությունը (Disability Determination Services - DDS): DDS-ը պատասխանատու է նախքան որոշում կայացնել բժշկական ապացույցներին հավաքագրման համար: Յուրաքանչյուր դիմումատուի կցվում է վերլուծաբան՝ գործի վրա աշխատելու համար: Սովորաբար վերլուծաբանը դիմումատուին ներանձանաչ որևէ մեկին ուղարկում է Ամենօրյա գործունեության հարցաշարեր:

a. Ինչպես կարող է օգնել պաշտպանը

Հաշմանդամություն գնահատման գործընթացում պաշտպանի օգնությունը կարող է իրական տարբերություններ ստալ: Պաշտպանը կարող է օգնել կամ գտնել մեկին, ով կօգնի դիմումատուին հարցաշարը լրացնելու հարցում, այնպես որ պատասխանները ճշգրիտ կերպով արտացոլեն հաշմանդամություն խնդիր ազդեցությունը առօրյա կյանքի վրա: Պաշտպանը կարող է DDS-ի վերլուծաբանին հետոշող ափեղ հիմքը և օգնել սոսնձալ պակասող բժշկական ապացույցը: Շատ դեպքերում ոչ ճիշտ մեթոդները լինում են այն պատճառով, որ DDS-ը չի ունենում իրեն անհրաժեշտ բոլոր բժշկական ապացույցները: Եթե պաշտպանը կարծում է, որ հաշմանդամություն հիմքում կարող է ընկած լինել օրգանական տարր, ինչպես կարող է լինել թմրանյութի կամ ալկոհոլի օգտագործման պատմություն ունեցող որոշ մարդկանց հետ դեպքը, պաշտպանը կարող է առաջարկել անցնել հատուկ նեյրոհոգեբանական հետազոտություն: Երբեմն վերլուծաբանը դիմումատուին ուղարկում է խորհրդատվական հոգեբանական քննություն, սակայն DDS-ի կողմից

կազմակերպված քննությունները հաճախակի են և այն ինչ
են նաև չեն լուծում դիմումատուի հաշմանդամություն
խնդիրները: Պաշտպանը կարող է աջակցել
դիմումատուին քննությունները վարչական շրջանի
համապատասխան բժշկական մոտանցները հարցում:

**բ. Հաշմանդամությունն սահմանում
մեծահասակների համար**

Մեծահասակը հաշմանդամ է, եթե ի վիճակի չէ
ներգրավվելու էապես կամ տարբեր աշխատանքային
գործունեության մեջ (substantial gainful activity - SGA)
բժշկական տեսանկյունից սահմանվող ֆիզիկական կամ
մտավոր անկարողություն հետևանքով, որն ակնկալվում է,
որ կտևի 12 ամիս կամ ավելի կամ կհանգցնի մահվան:
Բացի այդ, անհատը պետք է անկարող լինի կատարել իր
նախկին աշխատանքը, եթե ունեցել է, կամ ցանկացած այլ
աշխատանք, որն առաջարկվում է զգալի ծավալով այն
տարածքում, որտեղ ապրում է անհատը: Թեև տն
անցկացվում է ոչ թե այն բանի համար, որ դիմումատու
վերցվի փորձնական աշխատանքի, այլ աշխատանքի
անցնելու դեպքում՝ ի վիճակի լինի պահպանել
աշխատատեղը: Բացահայտել հաշմանդամությունն այն
խնդիրները, որոնք կհակադրեն դիմումատուին՝ այնպիսի
աշխատատեղեր, ինչպիսին են կայանատեղիի աշխատակիցը,
սպասք վրացողը՝ ռեսուրսանում, գանձապահը արագ անդի
ռեսուրսանում, մոնոյորը, պահպանելու կարողությունը:

Հաշմանդամությունն սահմանումը չի ներառում այն
անձանց, ովքեր հաշմանդամ են ալկոհոլի կամ այլ
թմրանյութերի ընթացիկ չարաշահման արդյունքում:
Այդուհանդերձ, այդպիսի անձինք կարող են ընդգրկվել,
եթե նրանք համապատասխան են հաշմանդամություն
չափանիշներին այլ անկարողություններին պատճառով,
անգամ եթե այդ անկարողությունները եղել են
նախկինում թմրանյութերի չարաշահման արդյունք:

DDS-ն առաջին հերթին կնայի, արդյո՞ք դիմումատուի
անկարողությունը կամ անկարողություններին
համակցությունը բավարարում է կամ հավասար է
Բժշկական անկարողություններին անհատական ցանկի

Էջ 8՝ 43-ից

չ ավորո՞ւմ է չ ներհան անհատի: Դրանք կարելի է գտնել Սոցիալ ական ապահովության կանոնակարգերի (20 CFR մաս 400) 20 CFR Բաժին 404.1599-ից հետո: Հոգեկան կամ գարգացման հաշմանդամությունները մարդկանց համար սկսե՛ք 12.00 ցուցակից - Մտավոր խանգարումներ: Անգամ եթե մարդն ակնհայտորեն չի համապատասխանում ցուցակներին ուրևէ մեկի պայմաններին, այդանձն կարող է համապատասխանել, եթե պարզվել է, որ նա ունի հաշմանդամություն, որը ծանրություն է համեմատելի է ցուցակում նշված որևէ անկարողություն հետ: Դա կարող է պատահել օրինակ այն դեպքում, եթե սվյալ անձնունի բազմակի հաշմանդամություն և բավարարում է երկու կամ ավելի ցուցակներին որոշ չավորո՞ւմ է չ ներհան: Կամ սվյալ անձի հաշմանդամությունը կարող է ունենալ ցուցակում նշված անկարողություն ֆունկցիոնալ ազդեցությունը: Տե՛ս ABD չ ավորո՞ւմ է չ ներհան Մտավոր խանգարումներ ցուցակներում:

Եթե դիմումատու ն չի բավարարում կամ չի համապատասխանում որևէ ցուցակի, ապա DDS-ը նայում է՝ արդյոք դիմումատու կարող է հետզնալ և անցնել նախկին տիպի աշխատանքի, եթե ունեցել է այդպիսին: Եթե Դուք չեք կարող կատարել նախկին աշխատանքը, DDS-ը նայում է՝ արդյոք կա այլ աշխատանքի ողջամիտ առաջարկ, որը Դուք կկարողանալ իք կատարել՝ հաշվի առնելով Ձեր տարիքը, աշխատանքային փորձը և հաշմանդամություն սահմանափակումները: Հոգեբանական շեղումներով և այլ մտավոր և նեյրոլոգիական խնդիրներով մարդկանց համար սովորաբար կան "ոչ ֆիզիկական ծանրաբեռնման սահմանափակումներ", որոնք պետք է հաշվի առնել: Սոցիալ ական ապահովության թիվ 85-15 և 85-16 իրավական կանոնակարգերը քննարկում են, թե ինչպես է Սոցիալ ական ապահովության վարչությունը վերաբերվում մտավոր կամ նեյրոլոգիական խանգարումներին հետկապված հաշմանդամություն սահմանափակումներին:

Կ. Հաշմանդամություն և սահմանում երեխաների համար

1996թ. Կոնգրեսը ներդրեց երեխաների հաշմանդամություն և սահմանում: Ներդրված սահմանում ամառաշնային ազդեցությունն առնչվում էր մտավոր խնդիրներով երեխաներին: 18 տարեկանից փոքր երեխաները հաշմամոտեմ, եթե նրանք ունեն "բժշկական տեսանկյունից սահմանվող ֆիզիկական կամ մտավոր անկարողություն, որը հանգեցնում է նշանակալի և լուրջ ֆունկցիոնալ սահմանափակումների և որը կարող է հանգեցնել մահվան կամ որը տևել է կամ ակնկալվում է, որ կարող է լինել շարունակական կամ տևել 12 ամսից ոչ պակաս": Գործնականում դանշանակում է, որ երեխաները պետք է ցույց տան, որ նրանք բավարարում են ցուցակների չափորոշիչներին կամ բժշկական կամ ֆունկցիոնալ տեսանկյունից համարժեք են ցուցակներին:

4. Ֆինանսական համապատասխանություն պահանջներին բավարարում

Աշխատանքից բացի այլ աղբյուրներին ցուցաբերող ռեսուրսներին է կամ տի քանակը էական չէ SSDI և DAC (Title II) ծրագրերին պատկանող երեխաների համար: Մակայն SSI-ը կարիքներին վրահիմնված ծրագրեր է, և ռեսուրսներին է կամ տի քանակը կարևոր է:

SSI-ի համար անհատը հաշվելի ռեսուրսներում կարող է ունենալ մինչև 2000 ԱՄՆ դոլար: Չույզը հաշվելի ռեսուրսներում կարող է ունենալ մինչև 3000 ԱՄՆ դոլար: Այդուհանդերձ, որոշ ռեսուրսներ բացառվում են. տուն, տան կահավորում, հարսանեկան և նշանադրության մատանի, տեղափոխման համար օգտագործված ավտոմեքենա, թաղման գումար կամ հաշիվ, ինքնուրույն կենսակերպի համար օգտագործված ռեսուրսներ: Մոցիալական ապահովության ծառայությունները չի հաշվում նաև հաշմանդամություն ունեցող անձի ամուսնու/կնոջ կամ երեխայի հաշմանդամ ծնողի կենսապահովության հաշիվները:

Եկամուտը դրամ է կամ մի քան, որը կարող է ք փոխարկել
դրամի, որը Դուք ստանում եք ամսվա համար: Հաջորդ
ամսվա սկզբի մնացորդը հաշվվում է որպես նե սուբս:
Ստացված եկամուտը, հանած թույլ ստրելի
նվազեցումները, կարող է ազդել Ձեր ստացած SSI
նպաստներին գումարի վրա.

Օրինակ. Դորան ստանում է ամսական 460 ԱՄՆ դոլար
SSDI/Title II նպաստ: Դա համարվում է չափազանց
եկամուտ նվազեցվում է Սոցիալական
ապահովության վարչության կողմից 20 ԱՄՆ դոլարի
չափով, ինչը գործում է ցանկացած եկամտի դեպքում,
այնպես որ SSI-ի նպատակով հաշվարկելի եկամուտը
կազմում է 440 ԱՄՆ դոլար: Դորայի SSI վճարումը
կկազմի SSI գումարի, որը նա կստանար, եթե
չունենար եկամուտ (889.40 ԱՄՆ դոլար 2016թ.-ին մեկ
անձի համար) և 440 ԱՄՆ դոլարի տարբերությունը
SSI հատկացում 449 ԱՄՆ դոլարի չափով:

SSI-ի համար Սոցիալական ապահովության վարչությունը
հաշվի է առնում կամ "ընդունում է" այլ անձանց
եկամուտն ու նե սուբսները որոշակի դեպքերում. Հաշվի
են առնվում հաշմանդամ երեխայի հետապրոդ ծնողի կամ
խորթ ծնողի եկամուտը և նե սուբսները, հաշվի է
առնվում նույն տանն ապրող կնոջ/ամուսնու եկամուտը,
ներգադրյալի հովանավորի եկամուտը հաշվի է առնվում
որոշակի հանգամանքներում:

5. Ապրումստայլ և "ոչ դրամական" եկամտով

Գործում են հատուկ կանոններ, եթե Դուք ստանում եք
ոչ-դրամական եկամուտ: Ոչ-դրամական եկամուտը
հաշվվում է միայն, եթե այն նախատեսված է սննդի կամ
կացարանի համար: Եթե որևէ մեկը SSI շահառու ինտալիս
է երթնելության տոմս կամ կատվի կեր կամ մեկ ուրիշը
վճարում է ուղղակիորեն բուժման կամ այլ
ծառայություններին համար, դա հաշվարկվող եկամուտ
չէ: Այդուհանդերձ, եթե SSI շահառուն ապրում է այլ
անձանց հետև ի վճարում սննդի և/կամ կենցաղային
ծախսերի իր հավասար բաժնեմասը, SSI վճարումը, "մեկ
ուրիշի կենցաղում ապրելու" կանոնին համաձայն,

կնվազեցվի SSI հասկացման դաշնային մասի մեկ երրորդով (2016թ.-ին մոտ 244.33 ԱՄՆ դոլար), անգամ եթե դա կազմում է ավելի, քան հասկացված գումարի և SSI շահառուի "հավասար քաժնեմասի" միջև տարբերությունն է:

Այս կանոնը գործում է միայն այն դեպքում, երբ SSI ստացողներն իրենց սննդի և կացարանի ողջ ծախսերն ստանում են տնային տնտեսությունից: Եթե կանոնը չի գործում (սննունդ կամ կացարան ստանալու դեպքում), ապա Սոցիալական ապահովություն վարչությունը կիրառում է "ենթադրյալ արժեքի" կանոնը, որը որպես հաշվարկելի եկամուտ է համարում այն եկամուտը, որն ամենաքիչն է (1) ստացածի արժեքի և Ձեր դրամացված արժեքի տարբերությունից և, (2) "ենթադրյալ արժեքից", որը կազմում է SSI հասկացման դաշնային մասի մեկ երրորդը՝ գումարած 20 ԱՄՆ դոլար:

Օրինակ. Էդուարդոն ապրում է իր քրոջ տան հետևում գտնվող ավտոտնակի վերևի բնակարանում առանց վարձակալման: Էդուարդոն համաձայն է, որ վարձակալման արժեքը ամսական 300 ԱՄՆ դոլար է: Էդուարդոյի՝ 2016թ. համար ամսական 889.40 ԱՄՆ դոլարի SSI վճարումը նվազեցվում է 244.33 ԱՄՆ դոլարով և 20 ԱՄՆ դոլարով, այսինքն՝ 645.07 ԱՄՆ դոլար:

6. Ներգաղթյալի կարգավիճակի ազդեցությունը

Title II Հաշմանդամություն և սոցիալական ապահովություն և DAC նպաստներ ստանալու նպատակներով ստացողը պետք է միայն ունենա օրինական ներկայություն Միացյալ Նահանգներում: Մավերաբերում է այն անձանց, ում ներկայությունն ապահովված է մուտքի արտոնագրով կամ ում համար գործում է վտարման ռեժիմ:

SSI նպատակներով իրականությունը քաժանված է մինչև 1996թ. օգոստոսի 22-ը (Սոցիալական ապահովություն և բարեփոխումների օրենսդրություն ու ժիմեջ մտնելու ամսաթիվ) SSI նպաստներ ստացող կամ այդ ամսաթվին Միացյալ Նահանգներում օրինական բնակվող ոչ -

քաղաքացիներին և այդ ամսաթվին կամ դրանից հետո Միացյալ Նահանգներում օրինակյան բնակություն սկսած ոչ-քաղաքացիներին միջև: Այս տեղ գտնվող կամ մինչև 1996թ. օգոստոսի 22-ը SSI ստացող անձանց համար SSI կանոններն անփոփոխ են, բացի այն ոչ-քաղաքացիներից, ովքեր մինչև 1996թ. օգոստոսի 22-ը չեն ստացել SSI, նրանք, ելնելով տարիքից, չեն համապատասխանի SSI ստանալու համար, երբ դառնան 65 տարեկան: Տարեցները կկարողանան հաստատել համապատասխանությունը հաշմանդամություն հիմքով:

Կանոնները բարդ են այն անձանց համար, ովքեր օրինակյան ընդունվել են 1996թ. օգոստոսի 21-ից հետո, իսկ նրանց համապատասխանությունը պետք է վերանայվի այնպիսի մեկի հետ, ով ծանոթ է ներգաղթյալներին իրավունքներին:

7. Ժամկետանց վճարումներ

Քանի որ նեոնուրսները և չաշխատած եկամուտը հաշվի չեն առնվում Title II ծրագրերի (SSDI և DAC նպաստներ) համար, ժամկետանց վճարումը ազդեցություն չունի նպաստներին վրա:

Ըստ SSI-ի, մեծահասակներին հիմնամիս ժամանակ ժամկետանց նպաստներին (և՛ SSDI/DAC, և՛ SSI) չեք ծախսելու համար, նախքան այդ գումարը կհաշվարկվեն նոր պեսոնալում: Պահպանե՛ք անդորրագրերը Սոցիալական ապահովություն վարչությունը ցույց տալու, թե Դուք ինչպես պեսոնալումները նվազեցրել մինչև թույլատրելի 2000 ԱՄՆ դոլար անհատի համար և 3000 ԱՄՆ դոլար՝ գույքի համար:

8. Շարունակման վերանայումներ, դադարեցումներ և կասեցումներ

SSI ծրագրի շրջանակում ստացողները կվերանայվեն տարեկան մեկ անգամ՝ տեսնելու, արդյոք նրանք դեռևս բավարարում են SSI ծրագրի եկամտային և նեոնուրսներին պահանջները:

Ըստ SSI, SSDI և DAC նպաստն երի ծրագրերի՝ ներկայիս
 ստացողները կվերանայվեն՝ տեսնելու, արդյոք նրանք
 շարունակում են լինել հաշմանդամ: Կոնգրեսը
 Սոցիալական ապահովության վարչությանը տրամադրել է
 ավելի շատ գումար, այնպես որ մարդկանց
 համապատասխանությունը վերանայվի առնվազն
 յուրաքանչյուր երեք տարին մեկ: Վերանայված անձինք
 չեն դիտարկվում որպես նոր դիմումատուներ:
 Վերանայումը ենթադրում է ուսումնասիրում, արդյոք
 կան վիճակի այնպիսի բարելավումներ, որոնք
 կվերակննեն աշխատունակությունը: Վերանայման
 առաջին քայլը տարածքային գրասենյակում հանդիպումն
 է: Դրան պատակն է ստանալ տեղեկատվություն և բուժման
 և օժանդակող ծառայություններին վերաբերյալ և
 ստանալ թույլ տվություններ, որպեսզի հնարավոր լինի
 կապվել բուժսպասարկողներին հետ: Այդ
 տեղեկատվությունն ուղարկվում է DDS-ին՝ պետական
 գործակալություն, որը նույնպես կայացնում է
 հաշմանդամության որոշումներ դիմումատուներին
 համար:

Պաշտպաններին դերը կարևոր է այս գործընթացում:
 Երբեմն մարդիկ վախենում են և չեն արձագանքում
 Սոցիալական ապահովության վարչության հանդիպման
 նշանակումներին կամ չեն պատասխանում DDS-ին
 կոնտակտներին: Այս դեպքերում տվյալ ստացողին
 նպաստները կընդհատվեն ոչ այնպատճառով, որ նա այլևս
 հաշմանդամ չէ, այլ այն պատճառով, որ նա "չի
 համագործակցել": Պաշտպանը կարող է կարևոր
 աջակցություն ցուցաբերել՝ տրամադրելով մեկին, ով
 կօգնի ստացողին ողջ գործընթացի ընթացքում, և
 տրամադրելով խորհրդատվություն DDS-ին անձի
 հաշմանդամությանից բխող անհամակարգումներին
 համապատասխան ողջամիտ հարմարեցում կատարելու
 անհրաժեշտության մասին:

Պաշտպանը կարող է օգնել, որ DDS-ը համապատասխան
 աղբյուրներին ցատանաբժշկական ապացույցները,
 որպեսզի ստացողին չուղարկեն Սոցիալական
 ապահովության վարչության խորհրդատվական

քննողներին ցորեն է մեկի մոտ: Եթե ստացողը գննվում է
որեն կլի ինիկայի կողմից, մենք խորհուրդ ենք տալ իս, որ
կլի ինիկայի աշխատակիցն, ով լավագույնս ծանոթ է
տվյալ անձին, կազմի հաշվետվությունն՝ ներառելով
նախկին և ներկայվածակներին համեմատությունը, ինչը
ենթակա է ստորագրման բուժանձնակազմի կողմից:
Սոցիալական ապահովության վարչությունն ընդունում
է միայն բժշկի կամ կլի ինիկայան հոգեբանի կողմից
ստորագրված հաշվետվությունները:

Եթե պատվիրատուն ստանում է ծանուցում, որ
Սոցիալական ապահովության վարչությունն պատնեքի
տրամադրումն ընդհատվելու է, պետք է անմիջապես
բողոքարկել: Շատ դեպքերում նպաստներին տրամադրումը
շարունակվում է, եթե բողոքարկման համար դիմում են
ծանուցումից հետո 10 օրվա ընթացքում: Տե՛ս այս
բաժնի "Բողոքարկումներ" հատվածը ստորև:

9. Ներկայացրե՛ք ձեր անվճար առումը

Եթե Սոցիալական ապահովության վարչությունը
որոշում է, որ ստացողն ունի օգնության կարիքի
գումարը տնօրինելու հարցում, Սոցիալական
ապահովության վարչությունը կարող է նշանակել որևէ
բարեկամի, գործակալության կամ ընկերոջ որպես
ներկայացրե՛ք ձեր անվճար առումը: Անձինք, ով
հաշմանդամությունը ներառում է թմրանյութերի կամ
ալկոհոլի հետ կապված խնդիրներ, պետք է ունենան որևէ
վճար առում: Միայն հավաստե՛ք դեպքերում Սոցիալական
ապահովության վարչությունը տարեցներին
հաշմանդամներին խնամքի կենտրոնի օպերատորին
կհաստատի որպես ներկայացրե՛ք ձեր անվճար առումը:
Չնայած վճարումները կատարվում են ուղղակիորեն
ներկայացրե՛ք ձեր անվճար առումին, գումարը սակայն
պատկանում է նպաստ ստացողին: Որոշ
հանգամանքներում Սոցիալական ապահովության
վարչությունը ներկայացրե՛ք ձեր անվճար առումին թույլ
է տալ իսպահել ամսական 35 ԱՄՆ դոլար (ամսական 68 ԱՄՆ
դոլար այն անձանց համար, ովքեր պահանջում են
ներկայացրե՛ք ձեր անվճար առումը թմրանյութերի կամ

ալ կոհնուլի չարաշահման պատճառով) որպես ծառայություն վճար:

Ստացողը կարող է վիճարկել ներկայացրած ակն վճարառուի անհրաժեշտությունը և որևէ մասնավոր անձի նշանակումը որպես վճարառու: Սոցիալական ապահովություն վարչությունը պարտավոր է ուսումնասիրել վճարառուի կողմից ֆինանսական չարաշահման վերաբերյալ բողոքները: Հաշվետվությունները պետք է կազմվեն գրավոր և ողարկվեն Սոցիալական ապահովություն վարչություն: Եթե առկա են բնականորեն Սոցիալական ապահովություն վարչությունը պարտավոր է ուսումնասիրել և կասեցնել ներկայացրած ակն վճարառուի կատարվող վճարումները:

10. Հաշմանդամություն և պաստներ և աշխատանք

Սոցիալական ապահովություն վարչությունն աշխատանքը դիտում է տարբեր կերպ կախված այն բանից, թե հաշմանդամություն ինչն պաստներ էք Դուք ստանում՝ SSI, թե Title II: Եթե Դուք երկուսն էլ ստանում եք, երկու կանոնակարգերն էլ գործում են Ձեզ համար մինչև ն ժամանակ:

a. SSI և անշխատ և ակնություն հետ կապված աշխատանքային ծախսեր

Դուք կարող եք աշխատել և, այնուամենայնիվ, ստանալ SSI, քանի որ Ձեր եկամուտն այնքան մեծ չէ, որ Դուք այլևս ֆինանսապես համապատասխան չլիներ: SSI-ն ունի եկամտի հաշվարկման անշահախնդիր կանոններ. Ձեր SSI-ի գումարը ձևավորելիս հանվում է 20 ԱՄՆ դոլար ցանկացած շաբաթվա եկամտից, աշխատած եկամտի առաջին 65 ԱՄՆ դոլարը և Ձեր աշխատած եկամտի կեսը:

Դուք կարող եք նաև նվազեցնել Ձեր հաշվարկելի եկամուտը և այդպիսով մեծացնել Ձեր SSI-ի գումարը Անաշխատ և ակնություն հետ կապված աշխատանքային ծախսերի (Impairment Related Work Expense - IRWE) միջոցով: Սրանք այն ծախսերն են, որ նպաստուտացողը վճարում է

Էջ 16` 43-ից

Իր գրպանից հաշմանդամություն հետևող անապատված աջակցություն և բուժման համար, և լրացուցիչ ծախսեր, որոնք որևէ անձ կատարում է աշխատելու և հաշմանդամություն ունեննելու պատճառով: Կույրերի աշխատանքի ծախսերի (Blind Work Expenses - BWEs) միջոցով կույր անձանց նույնպես թույլ է տրվում նվազեցնել աշխատանքի հետևող ծախսերը: BWE ծախսերը շատ ավելի լիբերալ են, քան ինքնաշխատանքի ծախսերը և կապված լինեն շահառուի կուրություն հետևող ծախսերը նվազեցվում են հետագա գործընթացի ընթացքում: Օրինակ դաշնային, նահանգային և տեղական եկամտահարկերը և Սոցիալական ապահովություն հարկերը համարվում են BWE ծախսեր:

Ամսական SSI վճարման համեմատությունը BWE-ի հետի տարբերությունը IRWE-ի.

Կա \$40 BWE
 \$361 աշխատած եկամուտ
 -20 պահում ընդհանուր եկամտից
 341 \$
 -65 պահում աշխատած եկամտից
 276 \$
 ÷ 2
 =138 ½ մնացորդային եկամուտ

138 \$
 -40 աշխատանքային ծախսեր կուրություն համար
 =\$ 98

\$98 հաշվարկելի եկամուտ

\$889.40 2016 SSI նպաստի դրույքաչափ կույր անձի համար
 -98 հաշվարկելի եկամուտ

\$ 791.40 SSI վճարում

Կա \$40 BWE
 361 \$
 -20 պահում ընդհանուր եկամտից

Էջ 17՝ 43-ից

341 \$

-65 պահուստի վաճառման համար Է կամ տից

276 \$

-40 անկարողության հետ կապված աշխատանքային ծախս

236 \$

÷2

=118 ½ մնացորդային Է կամ ուտ

\$118 հաշվարկելի Է կամ ուտ

\$889.40 2016 SSI նպաստի դրույքաչափի հաշմանդամ անձի համար

-118 հաշվարկելի Է կամ ուտ

\$ 771.40 SSI վճարում

Գործնական հուշում. Եթե Դուք ապրում եք տարեցներին հաշմանդամներին խնամքի կենտրոնում, որը բացի սենյակից և սննդից տրամադրում է խնամք և հսկողություն, այս ծառայություններին արժեքը կարող է նվազեցվել ցանկացած աշխատած Է կամ տից որպես սնկարողության հետ կապված աշխատանքային ծախս :

b. SSI և PASS սլաններ

"Ինքնուրույն կենսակերպ ձեռք բերելու ծրագրով" կամ PASS ծրագրով (Plan for Achieving Self Support) Է կամ ուտը կամ ավելցուկային ռեսուրսը կարելի է թաքցնել և չհաշվարկել SSI-ի համար համապատասխանությունը որոշելիս: Թաքցված Է կամ ուտը կամ ռեսուրսները կարող են օգտագործվել կրթաթոշակը վճարելու, աշխատելու համար անհրաժեշտ սարքեր և այլն ձեռք բերելու համար: Անձինք, ում հետաքրքրում է, արդյոք PASS ծրագիրը կաջակցի իրենց, թե ոչ, և հատկապես անձինք, ովքեր այժմ չեն համապատասխանում SSI-ի համար, պետք է ուղղորդվեն այնպիսի մեկի մոտ, ով ունի գրելու և Ինքնուրույն կենսակերպ ձեռք բերելու ծրագրեր իրականացնելու փորձառություն: SSA-ն ունի հատուկ վերապատրաստված աշխատակիցներ, ովքեր կնշվում են Pass կադրեր և աշխատում են PASS ծրագրի հետ: Հետևյալ կայքէջը տրամադրում է մի քարտեզ, որը Դուք կարող եք

օգտագործել Ձեր տարածքում PASS կայքը գտնելու համար . www.socialsecurity.gov/passcadre. Շահառուները կարող են նաև ուղղորդվել նպաստներին հրեց տարածքային պլանավորողի մոտ (տե՛ս WIPA տեղեկատվությունը և տրև) :

**c. SSDI/Title II, աշխատանքային փորձաշրջան ,
համապատասխանությունը աներկարաձգված ժամկետ
և SGA**

SSDI/Title II նպաստներին դեպքում աշխատանքի հետևանքով նպաստները կարող են դադարեցվել անգամայն անձանց համար , ովքեր դեռևս հաշմանդամ են : Դուք կունենաք "աշխատանքային փորձաշրջանի" (trial work period - TWP) մեկ ամիս , եթե . (1) Դուք վաստակում եք 810 ԱՄՆ դոլարից ավելի (2016թ.-ին) կամ (2) եթե ինքնազբաղված եք , աշխատում եք ամսական 40 ժամից ավելի : Ցանկացած աշխատանքային փորձաշրջանի ընթացքում վաստակած ամսական գումարը չի ազդում նպաստներին գումարի վրա մինչև փորձական աշխատանքի իններոյ ամիսը : Մեկ ամիս աշխատանքային փորձաշրջանից հետո գործում է հաջորդող երեսուներեց-ամսյա համապատասխանությունը աներկարաձգված ժամկետը (extended period of eligibility - EPE): Եթե երեսուներեց-ամսյա ժամկետի ընթացքում շահառուի համախառն եկամուտները 1130 ԱՄՆ դոլարից ավելի են (2016թ.-ին), Սոցիալական ապահովություն վարչությունը ենթադրում է , որ ստացողն իրականացնում է "զգալի եկամտաբեր գործունեություն" կամ SGA (substantial gainful activity) և կասեցնում է նպաստներին հատկացումը տվյալ ամսվա համար : Այս երեսուներեց ամիսներին ընթացքում ստացողն իրավասու է ստանալ նպաստները , եթե նրա աշխատանքային գործունեությունից ստացված գումարը ցածր է SGA-ից : Այդ դեպքում , եթե ստացողը երեսուներեց-ամսյա ժամկետից հետո շարունակում է վաստակել SGA մակարդակից բարձր գումար , Սոցիալական ապահովություն վարչությունը կանգնեցնում է նպաստներին հատկացումը :

Եթե անգամ ամսական համախառն եկամուտները 1130 ԱՄՆ դոլարից ավելի են , երբեմն այլ գործունեություններ , ինչպիսիք

են աշխատանքը կատարելու համար լրացուցիչ օգնությունը կամ մասնակցությունը աջակցված աշխատանքային ծրագրում ("սուբսիդիա"), բուժօգնությունը, որի համար Դուք վճարում եք ինքնեքդ, կամ վճարման այն մասը, որը Դուք կատարում եք Տարեցներին հաշմանդամներին խնամքի կենտրոնին, որը դիտվում է որպես խնամք և հսկողություն (IRWE), ցույց են տալիս, որ աշխատանքը SGA չէ:

Հաշմանդամություն և աշխատանքային հարցերը հատկապես քարոզ են այն անձանց համար, ովքեր ստանում են Title II Հաշմանդամություն նպաստներ: Հնարավորություն դեպքում անձինք, ովքեր ցանկանում են փորձել աշխատել, պետք է նախ խորհրդակցեն պաշտպանի հետ:

WIPA (Աշխատանքի խթանիչ ներքին անավորում և աջակցություն - Work Incentives Planning and Assistance) նախագծերը համայնքային կազմակերպություններ են, որոնք ստանում են դրամաշնորհներ SSA-ից Սոցիալական ապահովություն վարչություն և SSI հաշմանդամություն շահառուներին (այդ թվում աշխատանքի անցնող հասուն երիտասարդներին) աշխատանքի խթանիչ ներքին անավորումից և աջակցությունից ազատ օգտվելու հնարավորություն և տրամադրելու համար: Յուրաքանչյուր WIPA նախագիծ ունի խորհրդատուներ, ովքեր կնշվում են Աշխատանքի խթանիչ ներքին համայնքային համակարգողներ (Community Work Incentives Coordinators - CWIC) և ովքեր կարող են տրամադրել աշխատանքային խթանիչ ներքին անավորում և աջակցություն հաշմանդամ շահառուներին: Եթե ցանկանում եք գտնել Ձեզ մոտակա WIPA կազմակերպություն, գանգահարե՛ք 1-866-968-7842 հեռախոսահամարով կամ 1-866-833-2967 (TTY/TDD) հեռախոսահամարով լսողություն խնդիրներ ունենալու դեպքում:

11. Գերավճարումներ

a. Բողոքարկում առկա գերավճարման համար

Երբ ստացողն ստանում է գերավճարման ծանուցում, առաջին հարցը պետք է լինի արդյո՞ք իսկապես

գերավճարում է կատարվել: Եթե գերավճարման մասին ծանուցման մեջ նշված գումարը, ժամկետը կամ ցանկացած փաստացի տեղեկատվություն ճիշտ է, պահանջ է՝ քրոնոքարկում 10 օրվա ընթացքում: Որոշ դեպքերում նպաստները հատկացումը շարունակվում է քրոնոքարկման ընթացքում: Տե՛ս "Բրոնոքարկումներ" բաժինը: Եթե ստացողը ծանուցումից չի կարողանում շնչել, ապա պետք է պահանջել վերանայում "նշ պաշտոնական խորհրդատվություն", որպեսզի ստացողը կարողանա պարզել գերավճարման պատճառը:

բ. Հրաժարում գերավճարումից

Անգամ եթե ստացողը համաձայնում է, որ գերավճարումը ճիշտ է, և ակայն չի կարծում, որ ինքը սխալվել է, ապա ստացողը պետք է պահանջի, որ SSA-ը չեղարկի գերավճարումը:

ց. Ստանդարտ հրաժարում

Հրաժարում տրամադրելու համար երկու բան պետք է ճիշտ լինի. (1) որ ստացողը գերավճարման մեջ մեղավորություն չունենա ԵՎ (2) որ գերավճարման հետգանձումը կհակասի Սոցիալական ապահովության մասին օրենքի նպատակին՝ ստացողին զրկելով "ապրուստի սովորական և անհրաժեշտ ծախսերի" համար անհրաժեշտ եկամտից և ռեսուրսներից կամ որ գերավճարումը "դեմ կլինի խղճին և բարոյականության նորմերին": 42. USC 404 (b); 20 CFR 404.509:

"Մեղավորությունը" որոշելիս SSA-ը կգնահատի՝ արդյոք ստացողը.

- թերացել է տեղեկատվությունը տրամադրելու հարցում, որը նագիտեր կամ պետք է իմանար, որ էական է, կամ
- տվել է ճիշտ հայտարարություն, որը նագիտեր կամ պետք է իմանար, որ ճիշտ է, կամ

- չի վերադարձրել վճարումը, որը նագիտեր կամ կարող էր համաձայնել, որ ճիշտ չէր եղել: 20 C.F.R. Section 404.507

Եթե գերավճարումը կատարվել է եկամտի կամ կյանքի փոփոխված իրավիճակի հետևանքով, Սոցիալական ապահովության վարչությունն առաջին հերթին ստուգում է, արդյոք ստացողը Սոցիալական ապահովության վարչության տեղեկացրել է եկամտի կամ կյանքի փոփոխված իրավիճակի մասին: Չեղարկման նպատակներով որևէ մեկի մեղավորությունը որոշելիս Սոցիալական ապահովության վարչությունից պահանջվում է հաշվի առնել հաշմանդամությունից բխող անհամապատասխանումները:

Որոշելու համար, արդյոք գերավճարման հետզանձումը "հակասում է Սոցիալական ապահովության օրենքի նպատակին".

SSA-ը կուսումնասիրի ֆինանսական տեղեկատվությունը, որն ստացողը տրամադրում է որպես իր հրաժարման դիմումի մասայ որոշումը կայացնելու համար: Ստացողը պետք է ցույց տա, որ ինքնունի իր ողջ եկամտի կամ դրամեծ մասի կարիքը իր ապրուստի սովորական և անհրաժեշտ ծախսերը հոգալու համար:

Անգամ եթե Սոցիալական ապահովության վարչությունը գտնում է, որ ստացողը մեղավոր չէր եղել, հրաժարականի դիմումը կմերժվի, եթե հեղավճարման արդյունքում չլինի զրկանքի համոզիչ ապացույց:

Որոշելու համար, արդյոք գերավճարումը "դեմ է բարոյականության նորմերին և խղճին".

Գոյությունի ունի դատարանի որոշում, ըստ որի բարոյականության նորմերն ու խղճի գիտակցումը որոշելիս որոշումը պետք է հաշվի առնվեն "դեպքին առնչվող բոլոր փաստերն ու հանգամանքները և հիմնվել ազնվության լայն հասկացության վրա": *Quinlivan v. Sullivan*, 916 F.2d 524:

ԳՈՐԾՆԱԿԱՆ ՀՈՒՇՈՒՄ. Եթե առկա է գերավճարում, և անձնատանում է SSI կամ երկուսն էլ՝ SSI և Title II հաշմանդամություն անպատ, հետգանձման գումարը և համարանիշը 10%-ով, եթե խաբեություն չկա: Չնայած այս պաշտպանությունը չի գործում միայն Title II հաշմանդամություն անպատն երատացող անձանց համար, Սոցիալական ապահովություն վարչությունը, որպես գործնական եղանակ, հաճախ կազմում է ամսական վճարման ժամանակացույց: Ստացողին հաճախ անհրաժեշտ է օգնություն հրաժարման ձևաթուղթը լրացնելիս և/կամ բացատրելու համար, թե հաշմանդամությունից բխող և համարանիշը չունեցողներն ինչպես են խանգարում ստացողին հասկանալ կամ գործել հաշվետվությունները և երկայացնելու պահանջներին համապատասխան: Եթե ստացողը չունեցողացնի հաշվետվություն կամ չպահպանի հաշվետվություն անտվյալները, պաշտպանը կարող է ստացողին տրամադրել կամ նրա համար ապահովել օգնություն՝ հաշվետվություն և տվյալները պահպանման համակարգերը գործողություն անցնելու համար: Յուրաքանչյուր SSI ստացող ունի դյուրակիր համակարգիչ (notebook) և երեք էլք, որպեսզի ստացած ամենինչ և ուղարկված ամենինչ պատճենները պահվեն դյուրակիր համակարգում և որպեսզի յուրաքանչյուր կունտակտ և հաղորդակցում գրանցվի:

Վ. Ներկայացուցչական վճարառուներ և գերավճարումներ

Եթե կա գերավճարում և ներկայացուցչական վճարառու, շատ դեպքերում ստացողը չպետք է մեղավոր համարվի գերավճարման համար: Ստացողն իրավունք ունի խնդրել հրաժարում անկախ ներկայացուցչական վճարառուի ունեցած հնարավոր ցանկացած իրավունքից:

12. Կորած չեքեր, անհասպաղ վճարման ընթացակարգ և վաղաժամկետ վճարումներ արտակարգ իրավիճակներում

SSI կամ Title II անպատնեքի դիմումատուները, ովքեր թվում են համապատասխան այս անպատնեքին և ովքեր գտնվում են ֆինանսական ծայրահեղ իրավիճակում, կարող են

ստանալ ծայրահեղ իրավիճակի վաղաժամ կետավճարում առավելագույնը ամսվա համար հատկացվող նպաստներին չափով: SSA POMS SI 02004.005, DI 11055.245: Դիմումատու նպետք է լինի ենթադրաբար համապատասխան, ելնելով տարիքից կամ հաշմանդամությունից (Սոցիալական ապահովություն վարչությունն նույնի ենթադրյալ համապատասխան հաշմանդամություններին ցուցակ, որում ընդգրկված են այնպիսի հաշմանդամություններ, ինչպիսիք են ՁԻԱՀ-ը, լիարժեք կուրությունը, և այլն) կամ SSI համապատասխանությունը պետք է ապացուցվի, սակայն Սոցիալական ապահովություն վարչությունը չի վերջացրել նպաստների հատկացումն սկսելու թղթաբանությունը: Ֆինանսական ծայրահեղ վիճակը պետք է անմիջական վտանգներ կայացնի առողջության կամ անվտանգության համար, օրինակ սննդի, հագուստի, կացարանի կամ բուժօգնության պակասը: Սոցիալական ապահովություն գրասենյակը կարող է տեղում չեք դուրս գրել՝ առանց համակարգչի կամ փոստի ու շացումների:

Պատվիրատուները, ում SSI կամ Title II արդեն հաստատվել է և ովքեր ֆինանսական ծայրահեղ իրավիճակում են, Սոցիալական ապահովություն վարչությունը կարող է պահանջել արագացնել չեքի դուրս գրումը, որի դեպքում Ֆինանսներին դեպարտամենտը փոստով ուղարկում է չեքը պատվիրատուին: Եթե արտակարգ իրավիճակն այնպիսին է, որ պատվիրատուն չի կարող սպասել չեքի փոստով ուղարկմանը, Սոցիալական ապահովություն գրասենյակը կարող է տեղում դուրս գրել SSI Անհատական վճարման անդորրագիր առավելագույնը 999 ԱՄՆ դոլարի չափով: POMS SI 02004.100 և POMS RS 02801.010:

Եթե Սոցիալական ապահովություն վարչության չեքն ու շացել է կամ կորել է, պատվիրատուն կարող է անմիջապես հայտնել չեքի բացակայության մասին: Սոցիալական ապահովություն վարչությունն այդ դեպքում նույնի առավելագույնը 10 օր փոխարինող չեք թողարկելու համար: POMS SI 02004.100B.4:

13. Բողոքարկում

a. Բողոքարկման գործընթացի քայլերը

Սոցիալական ապահովության վարչությանը բողոքարկում ներկայացնելու գործընթացի քայլերն են. (1) վերանայում, (2) բողոքի ներկայացում վարչական գործերով դատավորին (administrative law judge - ALJ) և նույնի համար, (3) բողոքի ներկայացում Վճռաբեկ խորհրդին (4) բողոքի ներկայացում դաշնային դատարանին :

Վերանայում

Բողոք ներկայացնելու ժամկետը (վերնայման պահանջով կամ և նույնի պահանջով) 60 օր է՝ սկսած որոշումն ստանալու ամսաթվից: Սոցիալական ապահովության վարչությունը ենթադրում է, որ ծանուցումն ստացվել է ծանուցման վրանշված ամսաթվից հետո 5-րդ օրը: Թե ինչպես կարող եք ներկայացնել Ձեր դեպքը, կախված է առնչվող խնդրից, և արդյոք խնդրում եք SSA-ին վերանայել դիմումի վերաբերյալ որոշումը, թե նպաստների կատեգորիան, կրճատման կամ դադարեցման մասին որոշումը:

Նոր դիմում

Եթե Դուք ստացել եք SSI կամ SSDI Ձեր կուրության կամ հաշմանդամության հետևանքով և պահանջում եք սկզբնական կամ փոփոխված որոշման վերանայում այն բանի, որ Դուք ըստ ժշկական գործունեի կույր կամ հաշմանդամ չեք, SSA-ը Ձեզ կտահաշմանդամության վերաբերյալ և նույնի հնարավորություն: Ձեր հաշմանդամության և նույնի կանցկացվելու հաշմանդամության և նույնի փորձագետի կողմից, ով ընդգրկված չի եղել Ձեր կողմից բողոքարկվող որոշման կայացման մեջ: Հաշմանդամության և նույնի Ձեզ հնարավորություն կտանք երեկ ապացույցներ և ներկայացնել Ձեր տեսակետը հաշմանդամության և նույնի փորձագետին:

Նպաստն երիկասեցում, կրճատում, դադարեցում ոչ
բժշկական պատճառներով

SSI ստացողները կարող են պահանջել վերանայում գործի
վերանայման (գրասենյակից որևէ մեկը վերանայում է
թղթապանակի փաստաթղթերը և Ձեր ներկայացրած ամեն
ինչ), ոչ պաշտոնական նիստի (Ձեզ հնարավորություն է
տալիս ներկայացնել վկաների) կամ պաշտոնական նիստի
(նման է ոչ պաշտոնական նիստին, սակայն
հնարավորություն է տալիս ունենալ դատարանի
ծանուցում որևէ անձի ներկայությունը դատարանում
կամ արդարացիորեն կայացնել ու համարանհրաժեշտ
փաստաթղթերը պահանջել ու համար) միջոցով: Եթե Դուք
ձևաթուղթը դատարկ թողնեք և չնշեք, թե ինչ կարգի
վերանայում եք ցանկանում, Սոցիալական
ապահովություն վարչությունը Ձեզ կտրամադրի միայն
գործի վերանայման հնարավորություն:

SSDI շահառուն երի համար միայն գործի վերանայման
ընթացակարգը հնարավոր է ոչ բժշկական խնդիրներին
առնչվող բողոքների դեպքում:

**Բ. Նպաստն երի հատկացման շարունակում
բողոքարկման ընթացքում**

Եթե բողոքարկվում է ծանուցում, որով ասվում է, որ
Դուք այլևս հաշմանդամ չեք, այսինքն դադարեցումը
բժշկական հիմքով է, նպաստն երի ամբողջական
հատկացումը կշարունակվի ադմինիստրատիվ գործերով
դատավորի մոտլսումների ողջ ընթացքում, եթե բողոքը
ներկայացրել եք սկզբնական կամ վերանայման
ծանուցումն ստանալուց հետո 10 օրվա ընթացքում և
խնդրում եք, որ նպաստն երի հատկացումը շարունակվի:
Խնդրեք լրացնել Նպաստն երի շարունակման ընտրություն
հայտարարությունը: Եթե Դուք հետագայում չեք
շահում, սակայն բողոքարկումը կատարել եք
բարեխղճորեն, գերավճարումները կարող են չեղարկվել:
Այլ դեպքերում նպաստն երի հատկացման շարունակումը
հնարավոր է միայն այն անձանց համար, ովքեր ստանում
են SSI կամ SSI և Title II նպաստն երի և միայն բողոքարկման
գործընթացում վերանայման առաջին քայլի ժամանակ:

Վերանայման պահանջը նպաստներին հատկացումը
շարունակելու պահանջի հետ միասին պետք է
ներկայացնել ծանուցումն ստանալուց հետո տասն օրվա
ընթացքում:

Անձինք, ովքեր ստանում են միայն Social Security Title II
նպաստներ, չունեն նպաստներին հատկացումը
շարունակելու իրավունք, եթե նրանք խնդրում են
վերանայում ոչ բժշկական հիմքով գործի համար:

**14. Բողոքներ Սոցիալ ական ապահովություն
վարչություն ադմինիստրատիվ խնդիրներին
վերաբերյալ**

Երբեմն լինում են Սոցիալ ական ապահովություն
վարչություն տեղական գրասենյակի կողմից
պատվիրատուի գործը վարելու հետ կապված խնդիրներ
բացի այն հարցերից, որոնք կարող են լուծվել
բողոքարկմամբ, օրինակ արդյոք պատվիրատու
հաշմանդամ է, թե՞ կազերավճարում: Որոշ օրինակներ
են, երբ պատվիրատուի հետ վարվում են վիրավորական
կերպով, պատվիրատուն ներկայացնում է բողոք, ասկայն
երբեք պատասխան չի ստանում կամ լսում են չի
կազմակերպվում, իսկ նպաստները կտրում են որևէ կերպ,
Սոցիալ ական ապահովություն վարչություն աշխատակիցը
հրաժարվում է ընդունել դիմումը կամ բողոքարկման
պահանջը, պատվիրատուին մերժում են տրամադրել իր
հաշմանդամության համար համապատասխան պայմաններ,
չեքք բացակայում է կամ կորել է ն Սոցիալ ական
ապահովություն վարչություն հրաժարվում է օգնել
կամ Սոցիալ ական ապահովություն վարչություն նը
հրաժարվում է պատասխանել, երբ պատվիրատուն
հայտնում է ներկայացնողական վճարատուի հետ
կապված խնդիրներին մասին:

Երբ պատվիրատուն ունենում է Սոցիալ ական
ապահովություն վարչություն կողմից նպաստներին
հատկացումը վարելու հետ կապված խնդիրներ, պետք է
գրի Սոցիալ ական ապահովություն վարչություն
"Տարածքային գրասենյակի կառավարչին" ուղղված
բողոք-նամակ՝ բացատրելով խնդիրը և խնդրելով

Էջ 27` 43-ից

նուսումնասիրել այն: Դուք պետք է Ձեր բողոքի մեկ օրինակն ուղարկեք նաև Հանրության հետ կապերի գրասենյակին, Սոցիալական ապահովության վարչությանը, Սան Ֆրանցիսկոյի տարածաշրջանային գրասենյակին, P.O. Box 4201, Richmond CA 94904: Հեռախոս (510) 970-0000, ֆաքս (510) 970-8216:

Մյսն ույն գրասենյակում է գտնվում նաև "Կրիտիկական հարցերով կոնգրեսական վարչությունը", որն զբաղվում է ընտրողներին բողոքների վերաբերյալ Կոնգրեսի աշխատակազմի հարցումներով: Շտապ իրավիճակում, օրինակ երբ կտրել են պատվիրատուին պատնեքն առանց ծանուցման, նրանք կարձագանքեն պաշտպանի (այլ ոչ պատվիրատուի) պահանջներին:

Կապ Ձեր Կոնգրեսական ներկայացուցչի հետ

Եթե Ձեզ չի հաջողվել լուծել Ձեր խնդիրը SSA-ի հետ, կարող եք կապվել Ձեր կոնգրեսական ներկայացուցչի հետ: Ներկայացուցչին երևի վիճակի են օգնել դաշնային գործակալություններին հետունեցած խնդիրներին դեպքում: Շատ ներկայացուցչին երկպահանջ են, որ լրացնեք "գործով զբաղվելու թույլտվության ձևաթուղթ", որը սովորաբար տեղադրված է ներկայացուցչի կայքէջում: Մյս ձևաթուղթը ծառայում է երկու նպատակի: Առաջինը՝ այն գրավոր համաձայնությունն է, որն SSA-ին թույլ է տալիս տրամադրել տեղեկատվությունը Ձեր ներկայացուցչին: Երկրորդը՝ այն հնարավորությունն է տալիս քաղաքացիներին Ձեր ներկայացուցչին իրենցից Ձեր խնդրած աջակցություն մասին: Ձեր տարածքային ներկայացուցչին կարող եք գտնել այստեղ. <http://www.house.gov/zip/ZIP2Rep.html>

Բաժին 504-ի հետ կապված բողոքներ

Դաշնային գործակալությունները, այդ թվում՝ Սոցիալական ապահովության վարչությունը ենթարկվում են Հաշմանդամներին վերականգնման օրենքի բաժին 504-ին, 29 U.S.C. Բաժին 794: Բաժին 504-ն սսում է, որ Սոցիալական ապահովության վարչությունը

չի կարող խտրակալանություններն ինքնուրույն մարդկանց միջև նրանց հաշմանդամություն հետևանքով: Բաժին 504-ը պահանջում է Սոցիալական ապահովություն վարչությունը իր անհատական կերպով բավարարել նպաստներին համար դիմող և նպաստներ ստացող մարդկանց հաշմանդամություն կարիքները: Եթե կարծում եք, որ SSA-ն անարդարացիորեն է վարվել Ձեզ հետ Ձեր հաշմանդամություն պատճառով, Դուք իրավունք ունեք ներկայացնել Քաղաքացիական իրավունքներին պաշտպանություն բողոքը ստ. Բաժին 504-ի: Անարդարացի վերաբերմունքը կարող է լինել Ձեզ անհրաժեշտ լրացուցիչ օգնություն չտրամադրումը Ձեր հաշմանդամություն պատճառով:

Բաժին 504-ին համաձայն Ձեր բողոքը փոստով ուղարկեք Սոցիալական ապահովություն վարչությանը, Քաղաքացիական իրավունքներին վերաբերյալ բողոքներին կարգավորման գրասենյակին, P.O. Box 17788, Baltimore, MD 21235-7788: Պահեք Ձեր բողոքի կրկնօրինակը և Ձեր օրինակի վրա գրեք այն փոստին հանձնելու ամսաթիվը: Դուք պետք է հետևողական լինեք, եթե չորսից վեց շաբաթվա ընթացքում Սոցիալական ապահովություն վարչություն կողմից փոստով ոչինչ չստանաք: Բաժին 504-ին առնչվող բողոքներով զբաղվող գրասենյակի հեռախոսահամարն է՝ (866) 574-0374: Բացատրեք, որ Դուք ներկայացրել եք Բաժին 504-ի քաղաքացիական իրավունքներին վերաբերյալ բողոք Սոցիալական ապահովություն վարչության դեմ, որպեսզի Ձեզ միացնեն ճիշտ անձի հետ:

B. Medi-Cal

1. Medi-Cal-ի համապատասխանությունն՝ կապված SSI-ի հետ

Medicaid ծրագիրը, որը Կալիֆոռնիայում հայտնի է որպես Medi-Cal, վճարում է ցածր եկամուտ ունեցող անձանց բուժօգնություն ծախսերը: Անձինք, ովքեր ստանում են SSI, ավտոմատ կերպով համապատասխանում են Medi-Cal ծրագրին՝ առանց առանձին Medi-Cal դիմումի:

Երբ շահառուի իրավիճակը փոխվում է այնպես, որ դա ազդում է Medi-Cal-ի համապատասխանություն վրա, օրինակ կորցնում է SSI նպաստը, Medi-Cal-ն ավտոմատ կերպով չի դադարում: Medi-Cal-ը շարունակվում է, քանի դեռ շրջանային վարչությունը փնտրում է որևէ հնարավոր ճանապարհ, որ շահառուն կարողանա շարունակել Medi-Cal-ը: Դապետք է շտաբար դացնի Medi-Cal-ը կորցնելու հանգամանքը: Այս գործընթացը մշակվել է կանխելու անհարկի դադարեցումները (և կրկին դիմելը): Եթե Ձեր շրջանային վարչությունը ճիշտ է կատարում այդ գործընթացը, այդ "անընդհատ գործընթացը" թույլ է տալիս մարդկանց ազատորեն տեղափոխվել մի ծրագրից մյուսը՝ առանց ծածկույթի անհարկի ընդհատումների:

ԳՈՐԾՆԱԿԱՆ ՀՈՒՇՈՒՄ. Ավելի հեշտ է նարագ ստանալ Medi-Cal հաշմանդամություն հիմքով, քան ստանալ SSI: Մկզբում դիմե՛ք Medi-Cal-ի համար, այնուհետև, Medi-Cal-ն ստանալուց հետո, դիմե՛ք SSI-ի համար Սոցիալական ապահովություն վարչություն գրասենյակում: Եթե Ձեզ մերժեն SSI-ի համար, Medi-Cal-ը կշարունակվի բողոքարկման գործընթացի ողջ ընթացքում: Եթե SSI-ը մերժվել է առաջինը, այս մերժումը կազդի նաև Medi-Cal-ի դիմումի վրա, որը կմերժվի:

2. Medi-Cal ստանալու այլ ճանապարհներ

Անձինք, ովքեր չեն ստանում SSI, այդուհանդերձ կարող են ստանալ Medi-Cal: Միայն Medi-Cal-ի համար դիմել պետք է վարչական շրջանի սոցիալական ապահովություն գրասենյակում: Medi-Cal-ը պետք է հաստատի կամ մերժի դիմումը 45 օրվա ընթացքում: Եթե պետք է կատարվի հաշմանդամություն որոշում, շրջանային վարչությունն ինքնավար ժամանակ՝ 90 օր:

Անգամ եթե Ձեր եկամուտը խիստ քիչ է SSI ստանալու համար, Դուք այդուհանդերձ կարող եք ստանալ Medi-Cal, եթե .

- Դուք համապատասխանում եք Medi-Cal-ի ռեսուրսային սահմանափակումներին (\$2000 անհատի համար, \$3000

Էջ 30՝ 43-ից

Երկու անձից քաղկացած ընտանիքի համար, ավելի քան քարձր գումարներ ավելի մեծ ընտանիքներին համար),

- Դրուք 65 տարեկանից մեծ էք, կույր եք կամ ունեք հաշմանդամություն, որը համապատասխանում է SSA-ի ստանդարտներին, և
- Դրուք Կալիֆոռնիայի բնակիչ էք և ԱՄՆ քաղաքացի եք կամ "նրակված" ներգաղթյալ էք, օրինակ ինչպիսին օրինակներն են մշտական բնակիչները:

Շրջանային վարչությունը պետք է առաջինը գնահատի՝ արդյոք դիմումատուները ավարտում են անվճար կամ առանց ծախսերի բժշկական ծախսերը Medi-Cal ծրագրի պայմաններին: Կան մի քանի Medi-Cal ծրագրեր, որոնք չեն պահանջում շահառուից վճարել ամսական ծախսերի բժշկական սպահովագրական պրեմիա: Տարբեր Medi-Cal ծրագրերը նկարագրող օգտակար կայք էջը կարելի է գտնել Հիվանդների պայանսի կայքում:

<http://healthconsumer.org/Medi-CalOverview2008Ch7.pdf>

Եթե անձի եկամուտը քարձր է Medi-Cal-ի ստանդարտից (\$600 մեկ անձի համար, \$750 երկուսի համար, \$934 երեք անձի կամ գույքի համար, ավելի քան քարձր գումարներ ավելի մեծ ընտանիքներին համար) և նա չի համապատասխանում ցանկացած այլ Medi-Cal ծրագրի, նա կարող է ստանալ Medi-Cal՝ ամսական "ծախսերի բժշկական": Ծախսերի բժշկական անձի հաշվարկելի եկամտի և գործող Medi-Cal-ի Ապրուստի միջոցներին կարիքի մակարդակի տարբերությունն է: Եթե Medi-Cal ստացողն ստանում է հաշիվներ բժշկական ծախսերի դիմաց, որոնց գումարը հավասար է իր ամսական ծախսերի բժշկական, Medi-Cal-ը վճարում է նրա բժշկական ծախսերի անհատի հաշիվների մնացած գումարը տվյալ ամսվա համար: Medi-Cal ստացողը կարող է ծախսերի իր բժշկական սպագայի ամիսներին համար վճարել նաև բժշկական ծախսերի հիմն, չվճարված հաշիվներով:

3. Medicare և Medi-Cal

Անձի նք, ովքեր ստանում են Medicare նպաստներ, քանի որ նրանք ստանում են Title II նպաստներ, քայքայող SSI, նույնպես կարող են դիմել Medi-Cal-ի համար: Medi-Cal-ը ծածկում է որոշ ծառայություններ, որոնք Medicare-ը չի ծածկում:

4. Medi-Cal-ի կողմից ծածկվող ծառայություններ

Medi-Cal-ը վճարում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ միջարք ծառայություններ: Հոգեկան առողջության հետ կապված ծառայությունները ծածկվում են շրջանային Medi-Cal-ի Հոգեկան առողջության կառավարվող բուժօգնության պլանով: Այլ վճարվող ծառայություններ են բժշկի այցերը, հնույի սալացումը, դեղերի նշանակումը, ռենտգեն նկարահանումը և լաբորատոր ծառայությունները, շարժական բժշկական սարքավորումները և տանի իրականացվող բուժօգնությունը՝ ներառյալ բուժքրոջ ծառայությունները: Երբ որևէ բժիշկ ներկայացնում է Բուժման թույլ տվող անդամում անհրաժեշտ ծառայությունները՝ դիմաց վճարում կատարելու համար, Medi-Cal-ն ունի 30 օր պահանջը հաստատելու, մերժելու կամ մանրամասն տեղեկատվության նպատակով հետ ուղարկելու համար: Եթե Medi-Cal-ը որևէ գործողություն ունի չի իրականացնում 30 օրվա ընթացքում, պահանջը համարվում է ավտոմատ հաստատված:

5. Բողոքներ Medi-Cal-ի ն

Եթե Medi-Cal-ը մերժում է համապատասխանության դիմումը կամ ծառայություններ չի համար ներկայացված պահանջը, շրջանային վարչություն, Medi-Cal-ի գործակալություն կամ Medi-Cal-ի կառավարվող բուժօգնության պլանի կողմից ստացողին պետք է տրամադրվի միջոցներ ձեռնարկելու գրավոր ծանուցում, որը կբացատրի մերժման պատճառը: Ծանուցումը պետք է նաև բացատրի բողոքարկման կարգը պահանջելով Medi-Cal-ի անկողմնակալ և ում են: Անգամ եթե չի եղել միջոցներ ձեռնարկելու ծանուցում,

օրինակ եթե անհրաժեշտ ծառայությունները ստացում են
ուշանում է, պատվիրատուները կարող են բողոքարկել
զանգահարելով կամ գրելով Medi-Cal-ի անկողմնակալ
լուսնեքի գրասենյակին:

ԳՈՐԾՆԱԿԱՆ ՀՈՒՇՈՒՄ. Medi-Cal-ի բողոքները և վում են
Նահանգային և ուսնեքի բաժնի Վարչակազմի գործերով
դատավորների կողմից, Կալիֆոռնիայի Սոցիալական
ապահովությունը անդեպարտամենտ, 744 P Street, Sacramento CA
95814:

Բողոքարկման անվճար հեռախոսահամար՝ (800) 743-8525

Ֆաքս՝ (916) 651-6258

Վարչակազմի գործերով գլխավոր դատավորի գրասենյակ՝
(916) 657-3550

C. Medi-Cal երեխաների համար և EPSDT ծրագիր

**1. Medi-Cal-ի ավելի և այն համապատասխանություններ
երեխաների համար**

Հաշմանդամությունները և երեխաները, ում
ծնողները եկամուտը բարձր է, այդուհանդերձ կարող են
համապատասխանել Medi-Cal-ին ծախսերի բաժնեմասով:
Անգամ եթե ծախսերի բաժնեմասն ամսական կազմում է մի
քանի հազար դոլար, Medi-Cal-ը կարող է օգնել ծածկելով
ցանկացած հիվանդանոցային ծախսերի, և այլն, մացած
մասը տվյալ ամսում:

Medi-Cal-ի որոշ այլ համապատասխանություններ հատուկ
կանոններ.

- (a) Ծախսերի բաժնեմասը հաշվարկելիս խորթ ծնողի
եկամուտը չի հաշվվում, հաշվվում է միայն երեխայի
եկամուտը և այն ծնողի եկամուտը, ում հետերեխան
ապրում է:
- (b) Խնամակալությունը որոշող դատարանի միջոցով
որդեգրված երեխաներն ավտոմատ կերպով
համապատասխանում են Medi-Cal-ին:

(c) Որ դեզբման նյութական օժանդակություն ծրագրով ֆինանսավորում ստացող երեխաները համապատասխանում են Medi-Cal-ին: Բացի այդ, երեխաները կարող են համապատասխանել Medi-Cal-ի առանց ծախսերի բաժնեմասի և անկախիբեց ծնողներին ունեցվածքից և նեունրսներին "Աղքատության տոկոս" ծրագրերի միջոցով: Սակարևոր է, քանի որ ընտանեկան ինսյունությունները երբեմն երեխային գրկում են Medi-Cal-ի համապատասխանությունից:

2. Շարունակվող Medi-Cal հաշմանդամ երեխաների համար:

Երեխաները, ում SSI-ը դադարեցվել է հաշմանդամություն նոր, ավելի խիստ ստանդարտներ հետևանքով, ունեն Medi-Cal-ի իրավունք, եթե նրանք կհամապատասխանեն SSI-ին, սակայն որոշման մեջ փոփոխություն անելով: Նրանք իրավունք ունեն նաև շարունակելու Medi-Cal-ը բողոքարկման ընթացքում: Սագործում է անգամայն դեպքում, եթե նրանց SSI նպաստները չեն շարունակվում բողոքարկման ընթացքում: Medi-Cal-ը շարունակվում է ոչ միայն մինչև Սոցիալական ապահովություն վարչության Վարչական գործերով դատավորի լսումները, այլ նաև Վճարեկ խորհրդի կողմից վերանայում պահանջելու ընթացքում: Եթե երեխաները չեն շահում Վարչական գործերով դատավորի լսումները, կարևոր է, որ նրանք բողոք ներկայացնեն Վճարեկ խորհրդին, եթե կարծում են, որ դեռևս հաշմանդամ են և ունեն Medi-Cal-ի կարիք:

3. EPSDT Հոգեկան առողջություն ծառայություններ

21 տարեկանից փոքր երեխաները, ովքեր համապատասխան են Medi-Cal-ի համար, ունեն լրացուցիչ ծառայություններ, այդ թվում՝ տնային և համայնքային հոգեկան առողջություն ծառայություններ իրավունք հատուկ ծրագրի միջոցով, որը հայտնի է որպես EPSDT (Early and Periodic Screening, Diagnosis, and Treatment), ինչը նշանակում է "Վաղ և պարբերական հետազոտում, ախտորոշում և բուժում": 42 U.S.C. Բաժին 1396a (a)(10)((A); 42 U.S.C. Բաժին 1396d(a)(4)(B):

EPSDT ծրագրի շրջանակում պետությունը պետք է տրամադրի ակտիվացման և բուժման ծառայություններ՝ "ուղղելու կամ բարելավելու արատները, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդությունները և հետազոտման ծառայության մեջ մտնող խնդիրները, անկախ այն բանից՝ այս ծառայությունները ծածկվում են Պետական պլանով, թե ոչ": 42 U.S.C. Բաժին 1396d(r)(5): Մաթժ կական ծառայություններին հրաժեշտություն ավելի հեշտ ստանդարտ է, քան սովորական Medi-Cal-ը. երեխաները կարող են ստանալ ծառայություններ կենսունակությունը պահպանելու համար, անգամ եթե նրանց վիճակը ոչ անպայմանորեն կբարելավվի:

Երեխաներն ունեն իրենց անհրաժեշտ EPSDT ծառայություններ ստանալու իրավունք, անգամ եթե ծառայությունները նրանց համար մատչելի չլինեն, եթե նրանք չափահասներ լինեն: Սրանք կոչվում են "հավելյալ" EPSDT ծառայություններ: EPSDT ծրագրի անհատի կամ ընտանիքի բուժման ծախսերը կարող է ծածկել ավելի հաճախ, քան Medi-Cal-ն այլ կերպ թույլ կտար: EPSDT-ն կարող է ծածկել նաև տանը, խմբային տներում կամ մտավոր հաշմանդամություն ունեցող երեխաների համար նախատեսված սոցիալական արտիպիկացարաններում մատուցվող վարքագծի կառավարման և հակաճգնաժամային միջամտություն ծառայությունները: Այս ծառայությունները կարող են ներառել մեկը-մեկին կամ անգամ երկուսը-մեկին վարքագծային խորհրդատուներ և տանն իրականացվող վարքագծի կառավարման այլ ծրագրեր, ընտանեկան խորհրդատվություն, տնային թերապիա, թերապևտիկ անձնակազմի աջակցություն և վարքային միջամտություն կամ կենսական անորեն կարևոր հմտություններ ուսուցում: EPSDT ծառայություններին արժեքը տանը կամ համայնքում պետք է լինի ոչ ավելի, քան բուժաստատությունում տեղավորելու արժեքը:

Բժիշկը շրջանային վարչություն կառավարվող բուժօգնություն անհոգեկան առողջություն պլանից պետք է պահանջի թույլ տվող նաև EPSDT շրջանակում հոգեկան

առողջության նույնի դրված հավելյալ ծառայություններ մատուցելու համար: Հոգեկան առողջության չառնչվող EPSDT հավելյալ այլ ծառայությունների համար թույլ տվող ծառայությունը պետք է պահանջվի Առողջապահական ինստիտուտի ծառայությունների նահանգային դեպարտամենտից կամ, եթե երեխան ընդգրկվել է Medi-Cal-ի կառավարվող ինստիտուտից անույն դպրանից ֆիզիկական առողջության ծառայություններ ստանալու համար: Եթե թույլ տվող պահանջը մերժվում է, ընտանիքը կարող է բողոքարկել Medi-Cal-ի բողոքարկման սովորական գործընթացի միջոցով (տե՛ս Բաժին B.5 վերևում):

4. EPSDT գործի վարում

EPSDT-ի շրջանակում երեխաները կարող են համապատասխանել գործի ինտենսիվ վարման ընթացակարգին, որը նման է մեծահասակների համար կիրառվող "Թիրախավորված գործի վարում" ընթացակարգին: Երեխաները ներանց ընտանիքները կարող են պահանջել գործի վարում՝ օգնելու գտնել բժշկական հոգեկան առողջության հավելյալ EPSDT ծառայություններ պահանջով, մշակել բուժման պլանն այլն: Բժշկը կամ ընտանիքը կարող են EPSDT հոգեկան առողջության ծառայությունները պահանջել նաև ուղղակիորեն շրջանային վարչությունից:

5. EPSDT վարքագծի միջամտության խորհրդատու

Վարքագծային թերապևտիկ ծառայությունները (Therapeutic Behavioral Services - TBS) վարքագծի մեկը-մեկին միջամտական ծառայություններ են հոգեկան առողջության ինտենսիվ բուժման կարիք ունեցող երեխաների համար: TBS-ը տրամադրվել է որպես հոգեկան առողջության հատուկ հավելյալ ծառայություն EPSDT-ի շրջանակում՝ սկսած 1998թ. Emily Q. V. Beishe, No. 98-4181 WDK(AIJX), (U.S.D.C, C.D. Cal.) դաշնային դատական հայցի արդյունքում: Հայցը ներկայացվել է Առողջապահական ինստիտուտի ծառայությունների պետական դեպարտամենտի (State Department of Health Care Services - DHCS) դեմ այն դասի երեխաների անունից, ովքեր եղել են բարձր մակարդակի մեկուսարանում տեղավորման վտանգի մեջ կամ տակ

Իրենց հոգեկան առողջության կարիքներին առնչվող վարքագծերի արդյունքում:

TBS-ն ամբուլատոր բուժական միջամտության 21 տարեկանից փոքր և րջ զգայական խանգարում ունեցող EPSDT շահառուներին համար, ովքեր ունենան հատակաձև վարքագծային միջամտության կարճաժամկետ ծառայության ներքին կարիք՝ բուժման պահանջարկը վարքագծային արդյունքներին հասնելու համար: TBS-ի կարևորագույն քաղաքիչ է որոշակի ժամանակահատվածներին համար TBS խորհրդատու կամ քոուչ տեղում ունենալը, որտեղ էլ որ լինի երեխան՝ երեխային ուղղորդելու կամ այլ միջամտության ներտրամադրելու համար, ինչպես և ահատակաձև նշված է բուժման պահանջարկը:

Երեխաները/պատանիները բավարարում են դասի որոշման պայմաններին Emily Q հայցով սահմանված TBS համապատասխանության համար, եթե երեխան/պատանի տեղավորվել է Բարձր մակարդակի խմբային տանը (RCL 12-14), որը տրամադրում է հոգեկան առողջության վերականգնում կամ հոգեկան առողջության վերականգնման փակ տարածք, կամ եթե տեղավորումը որևէ խմբային տանը, որը տրամադրում է հոգեկան առողջության ինտենսիվ վերականգնում կամ հոգեկան առողջության վերականգնման փակ տարածք, համարվում է որպես մեկ հնարավոր տարբերակ երեխայի/պատանու համար, կամ եթե նա ունեցել է առնվազն մեկ հոգեբուժական հոսպիտալացում անցած 24 ամիսներին ընթացքում: Նման երեխաները/պատանիները համապատասխանում են TBS-ի համար, եթե հոգեբույժը նրանց վիճակի կլինիկական գնահատմամբ գտնում է, ինչը շատ հավանական է, որ առանց TBS-ի լրացուցիչ կարճաժամկետ աջակցության երեխայի/պատանուն ահատեղ տկլինի տեղավորել կամ նրան է խմբային տանը, որը տրամադրում է հոգեկան առողջության ինտենսիվ վերականգնման ծառայության ներքին կամ փակ տարածք հոգեկան առողջության վերականգնման համար, կամ երեխան/պատանին կուներ անուր խնդիրներին հոգեբուժական հիվանդանոցում ստացին ար

ծառայություններին, հոգեբուժական հիվանդանոցի
ծառայություններին կամ վերականգնողական
կենտրոնում հակաճգնաժամային բուժման կարիք, կամ (2)
երեխան/պատանին ունի TBS-ի լրացուցիչ աջակցություն
կարիքը, ինչը նրան հնարավորություն կտա այս
մակարդակներին ցանկացած իր անցնել վերականգման
ավելի ցածր մակարդակի:

TBS-ին համապատասխանելու համար երեխան/պատանին
պետք է ստանա հոգեկան առողջություն վերականգնման
առնվազն մեկ այլ ծառայություն, սակայն TBS ստանալու
համար պարտադիր չէ, որ նաստանա "գուպաշապիկային"
ծառայություններ: TBS ծառայություններն,
այնուամենայնիվ, հիմնականում ավելի արդյունավետ
են, երբ տրամադրվում են որպես ինտենսիվ,
համակարգված "գուպաշապիկային" պլանի մասն
երեխաներին, ովքեր այլ ապես կտեղավորվեն ինքարձր
մակարդակի խմբային տեքնում (RCL 12-ից 14) կամ սուր
հոգեկան խնդիրներին հոգեբուժական բլոկում կամ
պետական հիվանդանոցում:

EPSDT-ի միջոցով նահանգային և շրջանային դեկավար
մարմինները պետք է վճարեն երեխաներին TBS-ի և
հոգեկան առողջություն վերականգնման այլ
ծառայություններին համար, եթե դրանք բժշկական
տեսանկյունից անհրաժեշտ են, այդ թվում նաև
կլինիկական դեպքի վարումը ընտանիքներին՝ բժիշկներ
գտնելու և դիմումներ ուղարկելու հարցերում
օգնելու համար և դեպքի ինտենսիվ, համակարգված
պլանավորումը: Նահանգային և շրջանային դեկավար
մարմինները EPSDT ծառայությունները պետք է
տրամադրեն բոլոր երեխաներին, ովքեր ունեն դրանց
կարիքն անհապաղ և առանց հերթի:

**D. Տնային խնամակալի ծառայություններ
(IHSS)/Անձնական խնամքի ծառայություններ**

1. Չորս IHSS ծրագրեր

Այժմ գործում են չորս IHSS ծրագրեր. (1) Մկզբնական
մնացորդային ծրագրերը (IHSS-R) (շտաքիչ մարդիկ են

մ ն ու մ ա յ ա ծ ր ա գ ր ու մ), (2) Medi-Cal Ան ձ ն ա կ ան ի ն ա մ ք ի ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ի ծ ր ա գ ի ր (Personal Care Services Program - PCSP); (3) IHSS Plus Option (IPO) և (4) Community First Choice Option (CFCO): Երբ մ ա ր դ ի կ ա ս ու մ ե ն "IHSS", ն ր ա ն ք ա ո վ ո ր ա ք ա ր ի ն կ ա տ ի ու ն ե ն ք ո լ ո ր չ ո ր ս ծ ր ա գ ր ե ր ք : Շ ա տ մ ա ր դ կ ան ց ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք ծ ա ծ կ վ ու մ ե ն Medi-Cal PCSP-ն վ , ո ր ու մ դ ա շ ն ա յ ի ն կ առ ա վ ա ր ու թ յ ու ն ք վ ճ ա ր ու մ է ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ի ա ր ժ ե ք ի մ ո տ կ ե ս ն ը ս տ Medicaid ծ ր ա գ ի ս ո վ ո ր ա կ ան կ ան ո ն ն եր ի - ճ ի շ տ ի ն չ պ ե ս դ ա շ ն ա յ ի ն կ առ ա վ ա ր ու թ յ ու ն ք վ ճ ա ր ու մ է ա յ լ Medi-Cal ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ի ա ր ժ ե ք ի մ ո տ կ ե ս ք : Ե թ ե ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք տ ր ա մ ա դ ր վ ու մ ե ն ա մ ու ս ն ու կ ա մ ա ն չ ա փ ա հ ս ա ի ծ ն ո դ ի կ ո դ մ ի ց կ ա մ ե թ ե կ ա կ ան ի ս ա վ ճ ա ր կ ա մ հ ա տ կ ա ց ու մ ո ե ս տ ո ր ա ն ա յ ի ն ս ն ն դ ի հ ա մ ա ր , և ս տ ա ց ո դ ը Medi-Cal-ի ա ն ս ա հ մ ա ն ա փ ա կ շ ա հ առ ու է , ա պ ա ը ս տ Medicaid-ի դ ա շ ն ա յ ի ն կ ան ո ն ն եր ի , կ ա ի ս վ ա ծ շ ա հ առ ու ի կ ա ր ի ք ն եր ի ց , ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք ծ ա ծ կ վ ու մ ե ն կ ա մ IHSS Plus Option ծ ր ա գ ր ո վ , կ ա մ Community First Choice Option ծ ր ա գ ր ո վ : Ա ն ս ա հ մ ա ն ա փ ա կ Medi-Cal-ի ն չ հ ա մ ա պ ա տ ս ա ի ս ա ն ո դ ա ն ձ ի ն ք ի ր ե ն ց IHSS ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք պ ե տ ք է ս տ ա ն ա ն IHSS-R ծ ր ա գ ր ո վ :

2. Ի՞նչ ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր կ ա ր ո դ է տ ր ա մ ա դ ր ե լ IHSS ա շ ի ս ա տ ո դ ը :

IHSS ծ ր ա գ ի ր ք թ ու յ լ ա տ ր ու մ է ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր , ո ր ո ն ք ա ն հ ր ա ժ ե շ տ ե ն օ գ ն ե լ ու մ ա ր դ կ ան ց մ ն ա լ ա ն վ տ ա ն գ ի ր ե ն ց ս ե փ ա կ ան տ ն եր ու մ : "Ս ե փ ա կ ան տ ու ն "-ը ն եր առ ու մ է հ ա ն ր ա կ ա ց ա ր ա ն ը , ս ա կ ա յ ն ո չ Տ ա ր ե ց ն եր ի ու հ ա շ մ ա ն դ ա մ ն եր ի ի ն ա մ ք ի հ ա ս տ ա տ ու թ յ ու ն ք : IHSS-ն վ ճ ա ր ու մ է տ ն ա յ ի ն ի ն ա մ ա կ ա լ ի ն , ո վ գ ա լ ի ս և օ գ ն ու մ է առ օ ր յ ա գ ո ր ծ եր ու մ և ա ն ձ ն ա կ ան ի ն ա մ ք ի հ ա ր ց եր ու մ : Ծ ա ծ կ վ ո դ ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք ն եր առ ու մ ե ն կ ե ն ց ա դ ա յ ի ն ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք (մ ա ք ր ու թ յ ու ն , ա դ ք ի թ ա փ ու մ և ա յ լ ն), հ ա ր ա կ ի ց ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք (ճ ա շ ի պ ա տ ր ս ա տ ու մ , ճ ա շ ի ա լ ա ն ա վ ո ր ու մ և մ ա ք ր ու թ յ ու ն , լ վ ա ց ք ն եր առ յ ա լ ա ր դ ու կ ու մ ը և ի ր եր ի դ ա ս ա վ ո ր ու մ ը , գ ն ու մ ն եր ի կ ա տ ա ր ու մ ը և ա յ լ գ ո ր ծ եր), ա ն ձ ն ա կ ան ի ն ա մ ք ի ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն եր ք (օ գ ն ու թ յ ու ն հ ա գ ն վ ե լ ի ս , հ ա ր դ ա ր վ ե լ ի ս , լ ո գ ա ն ք ը ն դ ու ն ե լ ի ս , գ ու գ ա ր ա ն գ ն ա լ ի ս ,

ան կողմնակա և պատկերի (սև վեր կենսալիս), ուղեկցում
բժշկի մոտ կամ ծառայությունների այլընտրանքային
աղբյուրներ, ինչպիսիք են օրվա ծրագրի կազմում
բուժքույրական ծառայություններ (օր. ինսուլինի
ներարկումներ): Ստացողներին տրվում է շաբաթական
կամ ամսական ժամաքանակ, որն անհրաժեշտ է ավարտել
այն գործերը, որոնք նրանք պահանջում են տան
անվտանգ ապրելու համար:

3. Ո՞վ կարող է լինել Ձեր IHSS աշխատողը:

Շատ շքաններում ծառայությունները մատուցվում են
Անհատական սպասարկողներին կողմից, ինչը նշանակում
է, որ ստացողն է որոշում, թե ում վարձի: Շքանային
IHSS աշխատողը կարող է տրամադրել
գործակալությունների հեռախոսահամարներ, որոնք
ունեն հետաքրքրված աշխատողներին ցուցակներ, կամ
ստացողը կարող է գանգահարել ինքնուրույն
կենսակերպի մոտակակենտրոն: Որոշ շքաններում
աշխատողները տրամադրվում են գործակալությունների
միջոցով:

4. Դիմում IHSS-ի համար

Դիմելու գործընթացն սկսվում է շքանային կոմունալ
բաժնի գանգահարելով: Կոմունալ բաժնի կուրարկի
որևէ մեկին՝ գնահատելու դիմումատուին նորոշելու
ինչպես ծառայությունները, այնպես էլ
թույլատրվելիք ժամերի քանակը: Դուք իրավունք
ունեք գնահատվել նախքան Ձեր սեփական տուն
տեղափոխվելը, որպեսզի ծառայությունների քանակը
չառաջանա: DSS կանոնակարգ 30-755.12: Դանշանակում է՝
Դուք կարող եք դիմելիս գնահատվել IMD-ում,
մասնագիտացած բուժքույրական խնամքի կենտրոնում,
Տարեցների հաշմանդամների խնամքի կենտրոնում
և չսպասել մինչև փաստացիորեն Ձեր սեփական տանը
լինեք:

Շքանային IHSS աշխատողի աշխատանքը հիմնականում
տարեցներին և ֆիզիկական հաշմանդամություններ
ունեցող անձանց հետ է: Հաճախ շքանային IHSS

աշխատակազմը չի օգտագործվում հոգեկան հաշմանդամություններն անդամազրկումներին համար: Պաշտպանը կարող է օգնել IHSS-ի համար բժշկական կամ բուժման հիմնավորում ապահովելու հարցում օգնելու շրջանային աշխատողին հասկանալ, թե ինչու են ծառայություններն անհրաժեշտ: Շրջանային աշխատողի տնային այցը կարող է վախեցնել որոշ մարդկանց: Պաշտպանը կարող է օգնել նաև գտնելու մեկին, ով տնային այցի ժամանակ կլինի դիմումատուի հետևյալ օգնի քաղաքում, թե ինչու են ծառայություններն անհրաժեշտ:

5. Հիշեցումներ

Թույլատրվելիք IHSS ժամերի քանակը որոշելիս շրջանային վարչությունն ավելացնում է նաև այն ժամաքանակը, որը ծախսվում է կատարելու յուրաքանչյուր գործը, որի համար անհրաժեշտ է օգնություն: Հիշե՛ք, որ IHSS ծրագիրը ծածկում է այն աջակցությունը, որն անհրաժեշտ է անհատի հիշեցումներին տեսքով: Օրինակ հոգեկան հաշմանդամություններն անդամազրկումներն անհատի ազդեցություններն անդամազրկումներն անհատի կարող է պետք լինել մեկը, ով կգատուն առավոտյան դիմումատուին վերացնելու համար և կօգնի տվյալ անձին լոգանքի, հարդարվելու և հագնվելու հետ կապված գործերի հարցում հերթով: IHSS-ը կարող է ծածկել այդ տիպի աջակցությունը:

6. Պաշտպանիչ հսկողություն

Բացի անանձին գործերի կատարման համար վճարելուց IHSS ծրագիրը վճարում է նաև այն անանձանց "պաշտպանիչ հսկողություն" համար, ովքեր ունեն 24-ժամյա հսկողություն կարիք հոգեկան անառողջ վիճակի հետևանքով, այդ թվում՝ հոգեկան հիվանդություն հետևյալ ապավանջվարքին հետևելու և IHSS ստացողին վնասի պատճառումը կանխելու նպատակով միջամտելու համար: Եթե այլ ծառայությունները հաստատվում են ըստ գործի, պաշտպանիչ հսկողությունը հաստատվում է որևէ

Ժամանակահատվածի համար՝ ծածկելու առանձին գործերի միջև ընկած ժամանակը:

Շատ դեպքերում առանձին գործերի և պաշտպանիչ հսկողություն համար ժամերի առավելագույն թույլատրելի քանակը միասին կազմում է ամսական 195 ժամ: Որոշ դեպքերում, երբ ճաշի պատրաստման, անձնական խնամքի և բուժքույրական ծառայություններին ժամանակը հավասար է շաբաթական 20 կամ ավելի ժամի, առավելագույն ժամանակը կարող է լինել ամսական 283 ժամ: Շրջանային վարչությունները չեն սիրում հաստատել պաշտպանիչ հսկողությունը, այնպես որ երբ լինում է ծառայության կարիքը, պետք է ծախսվի լրացուցիչ ժամանակ, կազմելու թղթաբանություն այն մասին, թե ինչու է անհրաժեշտ պաշտպանիչ հսկողությունը, այսինքն ինչպես է տվյալ անձը վնասել ինքն իրեն վարքի հետևողորեն մեկի բացակայություն ժամանակ, ինչպես տվյալ անձը կվնասեր ինքն իրեն միջամտողորեն մեկի բացակայություն ժամանակ:

7. Ֆինանսական համապատասխանություն IHSS համար

IHSS-ի համար Դուք բավարարում եք ֆինանսական համապատասխանության պահանջներին, եթե Դուք Medi-Cal ծրագրում եք:

8. IHSS-ի բողոքներ

Դիմումատուները կամ սոցիալական և իրավաբանական հիմնականները, ինչպես Medi-Cal-ում: Տե՛ս էջ 19, "Medi-Cal-ի բողոքներ" Եթե կան պատճեններ կրճատող կամ դադարեցնող ծանուցում, ապա կան պատճեններ հատկացումը շարունակելու բողոքարկման ժամկետներ մինչև անկողմնակալ լուծումներին որոշման կայացումը: Դուք պետք է բողոքարկեք Ձեր IHSS ծանուցումը մինչև այն ամսաթիվը, երբ ակնկալվում է, որ փոփոխություններ տեղի կունենան Նյու Յորկի օգնության վճարման հետաձգում (Aid Paid Pending) ստանալու համար: [MPP Բաժին 22-072.5] Aid Paid Pending նշանակում է, որ Ձեր

ծառայությունները կշարունակվեն առավագն միջև
լսումները:

E. Ընդհանուր աջակցություն և Մննդի կտրոններ

Որոշ հաշմանդամ պատվիրատուներ չեն ստանում
Սոցիալական ապահովություն վարչությունն պատնեք,
անգամայն դեպքում, երբ նրանք ունեն փոքր եկամուտ
կամ ոչ մի եկամուտ, քանի որ (ա) նրանք սպասում են
իրենց դիմումի հաստատմանը միջև մեկ տարի կամ
ավելի երկար կամ (բ) SSA-ը նրանց հաշմանդամ չի
համարում: Այս պատվիրատուները պետք է դիմեն
Ընդհանուր օգնություն (նաև կոչվում է ընդհանուր
օժանդակություն) և Մննդի կտրոններ ստանալու համար,
քանի որ սրանք չեն պահանջում հաշմանդամություն
որոշում (2008թ.-ին, դաշնային կառավարությունը փոխեց
սննդի կտրոնների ծրագրի անվանումը Մննդամթերքի
օգնություն պետական ծրագրի (State Nutritional Assistance
Program կամ SNAP): Կալիֆոռնիայում այդ ծրագրերը
ներկայումս կոչվում է "Cal-Fresh": Պատվիրատուները
կարող են դիմել իրենց շրջանային վարչություն
սոցիալական ապահովություն գրասենյակում: Մննդի
կտրոնների դիմումը կարելի է գտնել առցանց
Կալիֆոռնիայի կայքէջում
www.dss.cahwnet.gov/foodstamps; դիմումներին սովորաբար
ընթացք է տրվում 45 օրվա ընթացքում:

F. CalWORKs

Մեծահասակներն ու երեխաները, ովքեր չեն ստանում
Սոցիալական ապահովություն վարչությունն պատնեք,
կարող են համապատասխանել CalWORKs նպատնեքին, եթե
ընտանիքում կա "ծնողական օգնությունից զրկված"
երեխա, քանի որ մի ծնողը բացակայում է, հաշմանդամ է
կամ գործազուրկ է: Կրկին, նպատնեքի մակարդակները
շատ ավելի ցածր են, քան SSI-ի դեպքում, առավելագույն
հատկացումը կազմում է միայն 936 ԱՄՆ դոլար չորս
անձից բաղկացած ընտանիքի համար: Ծնողները
նույնպես ենթակա են աշխատանքային խիստ
պահանջներին, չնայած հաշմանդամություններ ունեցող

Էջ 43` 43-ից

անձանց և հաշմանդամ երեխաների խնամակալներին համար կան արտոնություններ: Ծնողը կարող է բավարարել աշխատանքային պահանջներին՝ դառնալով IHSS տրամադրող իր հաշմանդամ երեխայի համար: Ընտանիքները կարող են համատեղել SSI-ը և CalWORKs-ը: Օրինակ ծնողը, ով ստանում է SSI իր համար, կարող է ստանալ CalWORKs նպաստներ իր երեխային օժանդակելու համար, նրա SSI եկամուտը չի հաշվվի CalWORKs-ի հատկացումը հաշվարկելիս: Նույն կերպ, SSI ստացող երեխայի մեկ ծնողը կարող է ստանալ CalWORKs նպաստներ իր համար որպես կարիքավոր խնամակալ՝ անկախ SSI եկամտից:

[Մենք ուզում ենք լսել Ձեր կարծիքը: Խնդրում ենք պատասխանել մեր հրայարակուներին մասին հետևյալ հարցման հարցերին և տեղեկացնել մեզ, թե ինչպես ենք մենք աշխատում:](https://docs.google.com/forms/d/1d6ezTI2M5UMAWU66exLbc1SQ9wDPzvtuS3AGR4-cgwE/viewform?c=0&w=1)

<https://docs.google.com/forms/d/1d6ezTI2M5UMAWU66exLbc1SQ9wDPzvtuS3AGR4-cgwE/viewform?c=0&w=1>

Իրավական օգնություն ստանալու համար զանգահարել 800-776-5746 հեռախոսահամարով կամ լրացնել [օգնություն նիմուսի ձևը](https://www.dhs.gov/immigration-forms): Մյուս բոլոր նպատակներով զանգահարել 916-504-5800 (Northern CA); 213-213-8000 (Southern CA) հեռախոսահամարներով:

Կալիֆոռնիայի հաշմանդամներին իրավունքներով զբաղվող կազմակերպությունը՝ Ֆինանսավորում է տարբեր աղբյուրներին, հովանավորներին ամբողջական կը տե՛ս <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>: