



ԿԱՐԵՎՈՐ ՀԵՌԱԽՈՍԻ ՀԱՄԱՐՆԵՐ

Հաշմանդամություն ունեցող ամերիկացիների ակտ (ADA).
1-844-586-5550

Տարեցների և հաշմանդամների ծառայությունների վարչություն Օերերի և կախյալների չարաշահման թեժ գիծ.
1-877-477-3646

Երեխաների պաշտպանության թեժ գիծ.
1-800-540-4000

Անհատական օգնության ծառայությունների խորհուրդ (PASC). IHSS ծրագրի խնամակալների աջակցություն
1-877-565-4477

SEIU Local 2015/IHSS-ի խնամակալների միություն.
1-855-810-2015

CalFresh-ի համար դիմելու Հաճախորդների ծառայության կենտրոն (CSC).
1-866-613-3777

Հայտները վեբ-էջի խարդախություն Լոս Անջելես մարզի խարդախության թեժ գիծ.
1-800-349-9970

IHSS-ի դիմումագիրք, անվճար.

1-888-944-IHSS [4477] կամ
1-213-744-4477

IHSS-ի օգնության գիծ.

1-888-822-9622

IHSS-ի ծառայության սեղան.

1-866-376-7066



IHSS-Ի ՎԱՐՉԱԿԱՆ ԳՐԱՄԵՆՑԱԿՆԵՐ/ԵFAX #

BURBANK

1-818-563-9105

3307 North Glenoaks Blvd.
Burbank, CA 91504

CHATSWORTH

1-818-576-9924

21615 Plummer St.
Chatsworth, CA 91311

EL MONTE

1-626-312-4870

588 Atlas Ave.
Monterey Park, CA 91755

HAWTHORNE

1-310-515-5066

20101 Hamilton Ave. Suite 150A
Torrance, CA 90502

LANCASTER

1-661-940-8709

335-C East Ave. K-6
Lancaster, CA 93535

METRO

1-213-749-7224

2707 South Grand Ave.
Los Angeles, CA 90007

POMONA

1-909-622-5395

360 East Mission Blvd.
Pomona, CA 91766

RANCHO DOMINGUEZ

1-310-515-5066

20101 Hamilton Ave. Suite 150A
Torrance, CA 90502



County of Los Angeles

DEPARTMENT OF
PUBLIC SOCIAL SERVICES

IN-HOME
SUPPORTIVE SERVICES

IHSS-Ի ԳՐԹՈՒՅԿ



IHSS-ը կարող է օգնել վճարել ծառայությունների համար, եթե դուք ցածր եկամուտ ունեցող տարեց, կույր կամ հաշմանդամ անձ եք, ներառյալ երեխաներ, որպեսզի կարողանաք ապահով մնալ ձեր սեփական տանը: IHSS-ը այլընտրանք է համարվում տնից դուրս խնամքին, ինչպիսիք են ծերանոցները կամ սենյակի և խնամքի հաստատությունները:

dpss.lacounty.gov

IHSS-Ի ԻՐԱՎԱՍՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԱՆԻՇՆԵՐ

- Պետք է լինեք 65 տարեկան կամ ավելի, հաշմանդամ կամ կույր: Հաշմանդամ երեխաները նույնպես պոտենցիալ իրավասու են ստանալու IHSS:
- Դուք պետք է ունենաք Medi-Cal իրավասության որոշում:
- Լինել Կալիֆոռնիայի բնակիչ:
- Ապրեք ձեր սեփական տանը, որը հիվանդանոց, ծերանոց կամ լիցենզավորված համայնքային խնամքի հաստատություն չէ:
- Կամ, ստանալ կամ իրավասու լինել ստանալու Լրացուցիչ Ապահովության եկամուտ/նահանգային լրացուցիչ վճարումներ (SSI/SSP) Սոցիալական ապահովության վարչությունից, ԿԱՄ բավարարել բոլոր SSI/SSP իրավասության չափանիշները բացի եկամտի կամ քաղաքացիության/ներգաղթի կարգավիճակից:
- Լիցենզավորված առողջապահական մասնագետից ներկայացրեք Առողջապահության սերտիֆիկացման ձևաթուղթ, որը ցույց է տալիս, որ դուք ի վիճակի չեք ինքնուրույն կատարել առօրյա կյանքի որոշակի գործողություն և չունենալով IHSS, վտանգված եք տնային պայմաններում խնամքի տակ գտնվել:

ԴԻՍՈՒՄՆԱԳԻՐ

Դիմելուց հետո մարզի սոցիալական աշխատողը հարցազրույց կնշանակի ձեր տանը և.

- Կորոշի
 - Ձեր IHSS-ի իրավասությունը, և
 - Գնահատել անհրաժեշտ IHSS ծառայությունների տեսակը և յուրաքանչյուր ծառայության համար անհրաժեշտ ժամանակը ելնելով որոշակի խնդիրներ ապահով կերպով կատարելու ձեր ունակությունից:
- Եթե ներկայումս SSI/SSP չեք ստանում, ձեզ հետ կկապվեն Medi-Cal (MC) դիմելու համար: Ձեր IHSS-ի դիմումագիրը կշարունակվի ընդհանուր փնչն որոշվի ձեր MC-ի իրավասությունը:
- Վերանայեք ձեր եկամուտը: Եթե ձեր եկամուտը գերազանցում է SSI/SSP-ի սահմանները ապա դուք պետք է վճարեք ձեր IHSS նպաստների որոշակի մասը: Մա կոչվում է «Բաժնեվարձ»:

Եթե հաստատվեք, ձեզանից պահանջվում է վարձել մեկին լիազորված ծառայություններ տրամադրելու համար:



ԻՆՉՊԵՍ ԴԻՄԵԼ IHSS-Ի ՀԱՄԱՐ

Զանգահարե. **1-888-944-4477** կամ **1-213-744-4477**

Փոստով ուղարկեք՝

DPSS

In-Home Supportive Services

PO Box 93730

City of Industry, CA 91715-9608

Ֆաքսով. **1-562-222-2827**

Դիմումագրի պատճենի կամ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք

dpss.lacounty.gov

ԴԱՌՆԱԼ IHSS-Ի ԽՆԱՄԱԿԱԼ

IHSS-ի խնամակալ դառնալու համար դուք պետք է.

- Լրացնեք IHSS ծրագրի խնամակալի գրանցման ձևը,
- Կատարեք քրեական անցյալի ստուգում, հետաքննությունը,
- Մասնակցեք IHSS-ի խնամակալի կողմնորոշմանը, և
- Լրացնեք IHSS-ի խնամակալի գրանցման համաձայնագիր, տրամադրեք ԱՄՆ-ի դաշնային կամ նահանգային կառավարության կողմից տրված վավեր լուսանկարով ID կամ սոցիալական ապահովության քարտ:

Ավելին իմանալու համար այցելեք.

<https://dpss.lacounty.gov/en/senior-and-disabled/ihss.html>



ԷԼԵԿՏՐՈՆԱՅԻՆ ԿԱՄ ՀԵՌԱԽՈՍԱՅԻՆ ԺԱՄԱԹԵՐԹԵՐ

IHSS-ի սպառողները և խնամակալները պոետք է ներկայացնեն, վերախնայեն, հաստատեն կամ մերժեն ժամանակաթերթերը առցանց կամ հեռախոսի միջոցով:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք. www.cdss.ca.gov/inforesources/esphelp

Ծառայությունների էլեկտրոնային հարթակ (ESP) Կայքէջ. etimesheets.ihss.ca.gov

Մատչելի է օրը 24 ժամ / շաբաթը 7 օր

Ժամաթերթերի հեռախոսային համակարգ (TTS) Զանգահարել. **1-833-DIAL-EVV** կամ **1-833-342-5388** Մատչելի է երկուշաբթիից-ուրբաթ առավոտյան ժամը 8:00-ից մինչև երեկոյան ժամը 5:00-ը