

ՏՆԱՅԻՆ ՕԺԱՆԴԱԿ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ (IHSS) ԾՐԱԳՐԻ ԵՎ ԱՆՁՆԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ (WPCS) ԾՐԱԳՐԻ ՖԵԴԵՐԱԼ ԵՎ ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ՀԱՐԿԻ ՎՃԱՐՄԱՆ ԲԱՑԱՌՄԱՆ ԻՆՔՆՈՐՈՇՄԱՆ ՀԱՎԱՍՏԱԳՐԻ ՁԵՎ ՄԻԱՏԵՂ ԱՊՐՈՂՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ

Խնամակալի անունը՝	Խնամք ստացողի անունը՝
Խնամակալի համարը՝	Խնամք ստացողի գործի համարը՝
Բնակության մարզը՝	

ԲՈԼՈՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՊԵՏՔ Է ԼՐԱՑՎԵՆ ԱՆԳԼԵՐԵՆ ՀՐԱՀԱՆԳՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ՏԵՄՔ ԷՋ 2-Ը

Խնամակալի ինքնորոշման հավաստագիր

Այս ձևը լրացնելով, դուք հավաստում եք, որ վերը նշված խնամք ստացողին IHSS և/կամ WPCS ծառայությունների մատուցման համար ստացած աշխատավարձը ձեր ֆեդերալ և նահանգի եկամտային հարկերում չի ներկայացվի:

Կեղծ հայտարարությունների համար պատժի ահի ներքո, ես հայտարարում եմ, որ IHSS-ի և/կամ WPCS-ի ծրագրերի շրջանակներում վճարումներ ստացող խնամակալ եմ, որը հոգ է տանում մի անձի, ով ապրում է ինձ հետ նույն տանը:

Խնամակալի ստորագրությունը.	Ստորագրելու ամսաթիվը.
----------------------------	-----------------------

ԼՐԱՑՎԱԾ ՁԵՎԸ ՎԵՐԱԴԱՐՁՆԵԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՀԱՍՑԵՈՎ.
 IHSS – IRS Live-In Self-Certification
 P.O. Box 1677
 West Sacramento, CA 95691-6677

Հրահանգներ միատեղ ապրելու ինքնորոշման հավաստագրի ձևը լրացնելու համար

1. Բոլոր պահանջվող տեղեկությունները պետք է լրացվեն անգլերեն լեզվով ձևի վրա սահմանված տարածքում:
2. Դուք պետք է ձևը ստորագրեք նշված տողում:
3. Դուք պետք է նշեք ձևը ստորագրելու ամսաթիվը նշված տողում:
4. Օգտագործեք միայն սև թանաք և խնդրում ենք հստակ տպեք:
5. Մի ճմրթեք կամ ամրացրեք ձևը:
6. Խնամակալի անունը. մուտքագրեք ձեր անունը այնպեք ինչպես այն գրված է ձեր IHSS-ի փաստաթղթերի վրա:
7. Խնամակալի համարը. կարող եք գտնել ձեր IHSS-ի փաստաթղթերում – (Խնամակալի ծանուցում խնամք ստացողի լիազորված ժամերի ու ծառայությունների և առավելագույն շաբաթական ժամերի վերաբերյալ, խնամակալի ժամաթերթ և այլն):
8. Խնամք ստացողի գործի համարը. կարող եք գտնել ձեր IHSS-ի փաստաթղթերում - (Խնամակալի ծանուցում խնամք ստացողի լիազորված ժամերի ու ծառայությունների և առավելագույն շաբաթական ժամերի վերաբերյալ, խնամակալի ժամաթերթ և այլն):
9. Խնամք ստացողի բնակության վայրը. խնդրում ենք մուտքագրեք այն մարզը, որտեղ դուք և ձեր խնամք ստացողը բնակվում եք: