

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

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

**ԲՈԼՈՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՊԵՏՔ Է ԼՐԱՑՎԵՆ ԱՆԳԼԵՐԵՆՈՎ ԲԱՑԱՌՈՒՄԸ ՉԵՂԱՐԿԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ ՀՐԱՀԱՆԳՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ՏԵՄԵՔ ԷՁ 2-Ը**

Ես այլևս չեմ ապրում իմ խնամք ստացողի՝ \_\_\_\_\_ հետ և ցանկանում եմ հեռացնել ֆեդերալ և նահանգային եկամտային հարկերից իմ IHSS/WPCS աշխատավարձի բացառման համար գոյություն ունեցող ինքնորոշման հավաստագիրը:

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 չեղարկման 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. Օգտագործեք միայն սև թանաք և խնդրում ենք հստակ տպեք:
4. Մի ճմրթեք կամ ամրացրեք ձևը:
5. Խնամակալի անունը. մուտքագրեք ձեր անունը այնպեք ինչպես այն գրված է ձեր IHSS-ի փաստաթղթերի վրա:
6. Խնամակալի համարը. կարող եք գտնել ձեր IHSS-ի փաստաթղթերում – (Խնամակալի ծանուցում ինչպեք ստացողի լիազորված ժամերի ու ծառայությունների և առավելագույն շաբաթական ժամերի վերաբերյալ, ինչպեք խնամակալի ժամաթերթ և այլն):
7. Խնամք ստացողի գործի համարը. կարող եք գտնել ձեր IHSS-ի փաստաթղթերում - (Խնամակալի ծանուցում ինչպեք ստացողի լիազորված ժամերի ու ծառայությունների և առավելագույն շաբաթական ժամերի վերաբերյալ, ինչպեք խնամակալի ժամաթերթ և այլն):
8. Խնամք ստացողի բնակության վայրը. խնդրում ենք մուտքագրեք այն մարզը, որտեղ դուք և ձեր ինչպեք ստացողը բնակվում եք: