



Sheryl L. Spiller  
Director

### برنامه کمک نقدی برای مهاجران برگه اطلاعات

برنامه کمک نقدی برای مهاجران (CAPI)، یک برنامه تامین شده دولتی است، که در تاریخ 1، نوامبر 1998 به عنوان یک نتیجه از مجمع بیل 2279 اجراء شده است. این برای ارائه مزایای نقدی ماهانه به مسن، نابینا و معلول غیر شهروندانی که فاقد شرایط لازم برای تامین درآمد اضافی / پرداخت مکمل دولت (SSI/SSP) هستند که تنها به خاطر وضعیت مهاجران می باشد طراحی شده است. شرکت کنندگان CAPI ممکن است واجد شرایط برای Medi-Cal, CalFresh خدمات مراقبت در - خانه، (IHSS) و دیگر کمکهای عمومی باشند. آنها باید بطور جداگانه برای هر مزایا اقدام کنند.

#### قوانین واجد شرایط بودن

برای واجد شرایط بودن به CAPI، شخص باید روند درخواست نامه CAPI را تکمیل کرده و درخور با تمام شرایط زیر باشد:

- ◀ غیر - شهروند، در خور با وضعیت مهاجرت مناسب
  - مهاجر واجد شرایط - بیگانه قانونی که بطور اقامت دائم در ایالات متحده پذیرفته شده است.
  - مهاجر PRUCOL - یک بیگانه که بطور دائم در ایالات متحده در زیر قانون رنگ ساکن می باشد.
- ◀ سن 65 سال یا بیشتر ، نابینا و معلول مشخص شده برای مقاصد SSI/SSP - California Disability Determination Service Division (DDSD) مسئول ساخت اراده کوری و از کار افتادگی برای CAPI است.
- ◀ مقیم کالیفرنیا - دوره مدت اقامت مورد نیاز نیست؛ با این حال، اگر شخص بطور فیزیکی از کالیفرنیا برای بیش از 90 روز غایب است، این عدم حضور به عنوان شواهد از دست کشیدن از کالیفرنیا به عنوان محل اقامت در نظر گرفته شده است.
- ◀ منابع زیر محدودیت مجاز می باشد
  - \$2,000 برای یک فرد
  - \$3,000 برای یک زوج

### قوانین واجد شرایط بودن (ادامه)

- ◀ در آمد کمتر از استاندارد پرداخت CAPI است، که کمتر از استاندارد پرداخت SSI/SSP است
  - کمتر از \$10.00 برای یک فرد
  - کمتر از \$20.00 برای یک زوج

◀ فاقد شرایط لازم برای SSI/SSP صرفاً به دلیل/ وضعیت مهاجرت خود - رَد صلاحیت باید توسط یک نامه انکار رسمی یا غیر رسمی از Social Security Administration تأیید شده پس از اوت 1، سال 1998 صادر شده و در ظرف شش ماه از برنامه CAPI که می گوید با توجه به وضعیت مهاجرت، شخص فاقد شرایط لازم برای SSI/SSP است.

### فاقد شرایط بودن برای CAPI

یک فرد واجد شرایط برای CAPI نیست اگر آنها:

- ◀ شهروند ایالات متحده هستند
- ◀ یکی از ساکنان نهاد عمومی برای حداقل 30 روز متوالی می باشند
- ◀ جنایت کار فراری/ نقض قول می باشند
- ◀ در خارج از کالیفرنیا حداقل به مدت 30 روز متوالی به سر می برند

### پنداشتن قوانین حامی

- ◀ شامل شمارش درآمد و منابع حامی متعلق به شرکت کنندگان CAPI
- ◀ درخواست صرف نظر از اینکه آیا حامی در واقع از شرکت کنندگان CAPI هر گونه حمایت می کند یا خیر
- ◀ درخواست برای 10 سال از تاریخ اجراء حامی از استسهاد و یا تاریخ ورود شرکت کنندگان CAPI به ایالات متحده، هر کدام که دیرتر است.

### معافیت پنداشتن حامی

اظهارنامه قدیمی: فرم پرونده 134- ثبت شده قبل از دسامبر 1997، 19	اظهارنامه جدید: فرم پرونده 864- ثبت شده در یا پس از دسامبر 1997، 19
<ul style="list-style-type: none"><li>◀ حامی فوت کند</li><li>◀ شرکت کنندگان CAPI:<ul style="list-style-type: none"><li>• ساکن بودن ایالات متحده به مدت 3 سال از تاریخ پذیرش برای اقامت دائم</li><li>• پس از ورود به ایالات متحده نابینا یا معلول شده است</li><li>• بطور قانونی برای اقامت دائم وارد ایالات متحده نشده است</li><li>• قربانی سوء استفاده های حامی یا همسر حامی شده است</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>◀ حامی فوت کند</li><li>◀ شرکت کنندگان CAPI:<ul style="list-style-type: none"><li>• شهروند شدند</li><li>• اعتبار با 40 ربع از پوشش تامین اجتماعی</li><li>• قربانی سوء استفاده و زندگی در یک خانواده متفاوت از سوء استفاده کننده</li><li>• درخور با معیارهای استثناء تنگدستی</li></ul></li></ul>

### استثنا تنگدستی

استثنا تنگدستی برای یک دوره 12 ماهه اعمال می شود. هر گاه **همه** شرایط برآورده شدند مدت زمان شروع می شود و برای 12 ماه متوالی اجراء می شود ( از جمله ماه عدم پرداخت).

استثنا تنگدستی صادق است و قتیکه <b>همه</b> موارد زیر را دارا باشد:	استثنا تنگدستی صدق <b>نمی کند</b> زمانی که یکی از موارد زیر رخ می دهد:
<ul style="list-style-type: none"><li>◀ پنداشت – حامیان باعث می شود که مزایای CAPI رَد یا انکار، تعلیق، و یا کاهش یابد.</li><li>◀ شرکت کنندگان CAPI قادر بدست آوردن هر دو غذا و سر پناه نیستند.</li><li>◀ شرکت کنندگان CAPI بیانیۀ استثناء تنگدستی CAPI را تکمیل و کرده و امضاء می کنند (SOC 809)</li><li>◀ مسئول پرونده تصمیم می گیرد که استثناء تنگدستی اعمال می شود</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>◀ شرکت کننده CAPI با حامیان خود زندگی می کنند</li><li>◀ شرکت کننده CAPI با کسی دیگر غیر از حامیان زندگی می کند و اتاق و غذای رایگان دریافت می کند.</li></ul>

### فرایند درخواست

گر چه برنامه های کاربردی CAPI ممکن است در هر دفتر امداد عمومی DPSS واصل شود، توصیه می شود که درخواست ها در آدرس زیر واصل شود:

Metro North District Office #38  
(CAPI Centralized Office)  
2601 Wilshire Boulevard  
Los Angeles, CA 90057  
(213) 639 - 5407

متقاضیان CAPI در خانه محصور و یا در مراقبت های مسکونی ممکن است با شماره تلفن های زیر در مرکز خدمات مشتری برای دریافت درخواست نامه یا نرم افزار از طریق پست تماس بگیرند:

◀ (866) 613 – 3777

◀ (626) 569 – 1399

◀ (310) 258 – 7400

◀ (818) 701 – 8200