



Sheryl L. Spiller
Director

이민자를 위한 현금 보조 프로그램(CAPI) 개요

주정부 자금으로 운영되는 프로그램인, 이민자를 위한 현금 보조 프로그램(CAPI)은, 국회 법안 2279 에 대한 결과로, 1998 년 11 월 1 일에 시행되었습니다. 이것은 오직 그들의 이민 신분 때문에 연방 정부 생활보조금/주정부 생활 보조금(SSI/SSP)를 받을 자격이 없는 비시민권자인 노인, 시각장애인 및 신체 장애인에 대해 매월 현금 혜택을 제공하도록 고안이 되어 있습니다. CAPI 참여자는 CalFresh, Medi-Cal, In-Home Supportive Services, 그리고 기타 정부 보조에 대한 자격이 될 수도 있습니다. 그들은 각 혜택에 대한 신청 접수를 별도로 해야 합니다.

자격 규정

CAPI 에 대한 자격이 되려면, 그 사람은 CAPI 신청 절차를 마쳐야 하며 다음 모든 조건을 충족시켜야 합니다:

- 비시민권자, 적합한 이민 신분에 일치해야 합니다.
 - 자격이 되는 이민자 – 미국에 영주권자로 합법적으로 입국한 외국인.
 - PRUCOL 이민자 – 합법적이진 않으나 영구적으로 거주하고 있는 이민자.
- SSI/SSP 목적으로 정의한 연령 65 세 이상, 시각 장애인 및 신체 장애인 – California Disability Determination Service Division (DDSD)는 모든 CAPI 에 대한 시각장애인 및 신체장애인을 결정할 책임이 있습니다.
- 캘리포니아 거주자 – 거주 기간이 필요하지 않습니다. 그러나, 만일 어떤 사람이 달력 날짜로 90 일 이상 캘리포니아에 부재 중이면, 이 부재를 거주지서 캘리포니아를 떠난 증명으로 간주할 것입니다.
- 자산은 아래와 같이 허용 한계가 있습니다.
 - 개인에 대해서는 \$2,000
 - 부부에 대해서는 \$3,000

*“To Enrich Lives Through Effective And
Caring Service”*

자격 규정 (계속)

- 소득이 SSI/SSP 지불금 표준 보다 적은 CAPI 지불금 표준 미만입니다.
 - 개인에 대해서는 \$10.00 미만
 - 부부에 대해서는 \$20.00 미만
- 그/그녀의 이민 신분 때문에 전적으로 SSI/SSP 에 부적격 - 부적격은 1998 년 8 월 1 일 이후, 그리고 CAPI 를 신청한지 6 개월 이내, 그 사람이 이민 신분 때문에 SSI/SSPI 에 대한 자격이 없다는 것을 언급하는 사회보장국(SSA)에서 발행한 공식 또는 비공식 부결 통지서에 의해 확인되어야 합니다.

CAPI 에 대한 부적격

CAPI 에 부적격인 사람은 다음과 같은 경우입니다:

- 미국 시민
- 최소한 30 일 연속으로 공공 시설에 거주
- 도주 중인 중범죄/가석방 위반자
- 최소한 30 일 연속으로 캘리포니아 외부에 있음.

보증인-간주 규정

- 보증인의 소득 및 자산을 CAPI 참여자에게 속한 것으로 계산에 포함시킵니다.
- 보증인이 실제로 CAPI 참여자에게 제공하는지 여부에 상관없이 적용됩니다.
- 진술서의 실행일 또는 CAPI 참여자의 미국 도착일 중, 어떤 것이든 더 나중 날짜에서 10 년 동안 적용됩니다.

보증인-간주 면제

<p>구 진술서: 1997 년 12 월 19 일 이전에 접수된 서류 양식 I-134.</p>	<p>신규 진술서: 1997 년 12 월 19 일 당일 또는 그 이후에 접수된 서류 양식 I-864.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 보증인 사망. ➤ CAPI 참여자: <ul style="list-style-type: none"> • 영주권자로 미 입국 이후 3 년 거주 • 미 입국 이후 시각장애인 또는 신체장애인이 되었음. • 비합법적으로 미국에 영주권자로 입국했음. • 보증인 또는 보증인의 배우자에 의한 폭력 희생자. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 보증인 사망 ➤ CAPI 참여자: <ul style="list-style-type: none"> • 귀화 시민이 되었음. • 40 점(분기) 이상의 소셜시큐리티 가입점수 획득. • 학대 피해자이며 가해자가 이닌 다른 가정에서 살고 있음. • 빈곤층 예외 기준을 충족시켰음.

빈곤층 예외

빈곤층 예외는 12 개월 기간 동안 적용됩니다. 이 기간은 **모든** 조건이 충족될 때 시작되며, 12 개월 (미지불 달을 포함하여) 연속으로 실행됩니다.

빈곤층 예외는 다음의 모든 사항을 충족시킬 때 적용됩니다:	빈곤층 예외는 다음과 같은 것이 발생할 때 적용되지 않습니다 :
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 보증인-간주가 CAPI 혜택에 대한 부결, 정지, 또는 감소되는 결과를 초래함. ➤ CAPI 참여인은 식품 및 보호소 둘 다 얻을 수 없음. ➤ CAPI 참여자는 CAPI 빈곤층 예외 진술서 (SOC 809)를 작성 완료 및 서명함. ➤ 케이스 담당 워커가 빈곤층 예외 신청에 대한 결정을 내림. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ CAPI 참여자가 그의 또는 그녀의 보증인과 함께 살고 있음. ➤ CAPI 참여자는 보증인이 아닌 다른 사람과 함께 살고 있고 무료 숙식을 하고 있음.

신청 절차

어떤 DPSS 지역 사무소에서건 CAPI 신청서가 접수될 수 있지만, 이러한 신청서는 다음 사무소에 접수해 주시길 권장합니다:

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

집에만 있거나 주거식 요양시설에 있는 CAPI 신청인이 우편으로 신청서를 받으려면 다음 전화번호로 Customer Service Center 에 전화할 수 있습니다:

- (866) 613 – 3777
- (626) 569 – 1399
- (310) 258 – 7400
- (818) 701 – 8200