



Sheryl L. Spiller  
Director

## ПРОГРАММА ДЕНЕЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ИММИГРАНТОВ ИНФОРМАЦИЯ И ФАКТЫ

Программа Денежной Помощи Иммигрантам (Cash Assistance Program for Immigrants - CAPI), финансируемая штатом, существует с 1 ноября 1998 года, как результат законопроекта 2279 Ассамблеи. Она предусматривает оказание ежемесячной денежной помощи пожилым, слепым и имеющим инвалидность не-гражданам, которые не имеют права на получение пособий Программы Дополнительного соцобеспечения/Программы Дополнительных Субсидий Штата (Supplemental Security Income/State Supplemental Payment - SSI/SSP) только по причине их иммиграционного статуса. Получающие пособие CAPI лица могут иметь право на пособия CalFresh, Medi-Cal, программу In-Home Supportive Services, или же другие социальные программы. Они должны подавать заявление отдельно на каждую из этих программ.

### КТО ИМЕЕТ ПРАВО НА ПРОГРАММУ

Чтобы получить право на программу CAPI, нужно заполнить заявление и пройти процесс оформления на CAPI, а также нужно соответствовать следующим критериям:

- Не-гражданин, имеющий иммиграционный статус
  - Легальный иммигрант – иностранец, законно получивший разрешение на проживание в США.
  - Иммигрант, имеющий статус PRUCOL – иностранец, постоянно проживающий в США, имеющий статус по состоянию здоровья (Permanently Residing under Color of Law)
- Лица в возрасте 65 лет и старше, а также лица, имеющие слепоту или инвалидность, по критериям, определенным для получения пособий SSI/SSP – Управление Штата Калифорния по Определению инвалидности (California Disability Determination Service Division - DDS) отвечает за определение состояния слепоты или же инвалидности, дающих право на программу CAPI.
- Резидент Калифорнии – Определенного периода проживания не требуется, однако если лицо физически отсутствует в Калифорнии более чем 90 календарных дней, то этот факт будет рассматриваться как доказательство того, что Калифорния не является местом его проживания.
- Ресурсы ниже допустимых лимитов
  - \$2,000 для одного человека
  - \$3,000 для пары

*"To Enrich Lives Through Effective And  
Caring Service"*

### **КТО ИМЕЕТ ПРАВО НА ПРОГРАММУ (Продолжение)**

- Доход ниже стандартной оплаты по программе CAPI, что ниже чем стандартная оплата по программе SSI/SSP.
  - Меньше \$10.00 на человека
  - Меньше \$20.00 на пару
- Не имеет права на пособие SSI/SSP исключительно по причине его/ее иммиграционного статуса – Отсутствие права должно подтверждаться официальным или обычным отказом в письменном виде от Администрации социальной защиты (Social Security Administration), который должен быть оформлен после 1августа 1998 и выдан в течение шести месяцев с момента подачи заявления на программу CAPI, и в котором указано, что данное лицо не имеет права на программы SSI/SSPI по причине иммиграционного статуса.

### **ОТСУТСТВИЕ ПРАВА НА CAPI**

Не имеют права на программу CAPI те, кто:

- Имеет гражданство США
- Проживает в течение более чем 30 дней подряд в заведении, находящемся на содержании государства
- Скрывается от исполнения вынесенного ему приговора суда/нарушил условия досрочного освобождения
- Проживает за пределами Калифорнии в течение более чем 30 дней подряд

### **ПРАВИЛА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ К СПОНСОРУ**

- Предполагают включение и подсчет доходов и ресурсов спонсора как принадлежащих участнику программы CAPI
- Действуют несмотря на то, предоставляет ли в действительности спонсор какую-либо поддержку участнику программы CAPI или нет
- Действительны сроком на 10 лет, считая с даты, когда спонсор подписал аффидевит или с даты, когда участник программы CAPI въехал в США, смотря что произошло позднее.

### **СЧИТАЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ СПОНСОРА**

Старая форма аффидевита: Форма I-134 , оформленная до 19декабря 1997г.	Новая форма аффидевита: Форма I-864 оформленная после 19декабря 1997г. включительно
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Спонсор скончался</li><li>➤ Участники программы CAPI:<ul style="list-style-type: none"><li>• Проживает в США уже в течение 3 лет как постоянный резидент</li><li>• Получил инвалидность или слепоту уже после переезда в США</li><li>• Не имеет легального разрешения на постоянное проживание</li><li>• Жертва злоупотреблений/жестокого обращения со стороны спонсора или его супруги/а</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Спонсор скончался</li><li>➤ Участники программы CAPI :<ul style="list-style-type: none"><li>• Получил гражданство</li><li>• Имеет 40 кварталов кредита для получения права на программу Social Security</li><li>• Жертва злоупотреблений/жестокого обращения и проживает отдельно от лица, являющегося источником жестокого обращения</li><li>• Соответствует критериям для получения исключения по причине состояния бедности</li></ul></li></ul>

## **ИСКЛЮЧЕНИЕ ПО ПРИЧИНЕ БЕДНОСТИ**

Исключение по причине бедности действует в течение 12-месячного периода. Этот период начинается с того момента, , когда **все** необходимые условия соблюдены и продолжается в течение 12 месяцев подряд (включая и неоплачиваемые месяцы).

Исключение по причине бедности применимо, когда соблюдены <b>все</b> нижеуказанные условия:	Исключение по причине бедности <b>не применяется</b> когда имеет место одно из следующего:
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Применение правил относительно спонсора приводит к отказу, приостановлению или сокращению пособия CAPI</li><li>➤ Участник программы CAPI не в состоянии приобрести для себя питание и проживание</li><li>➤ Участник программы подписал заявление об исключении /освобождении от требований по программе CAPI по причине состояния бедности (CAPI Indigence Exception Statement - SOC 809)</li><li>➤ Работник, ведущий дело, определит, что исключение по причине бедности применимо</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Участник программы CAPI проживает с его/ее спонсором</li><li>➤ Участник программы CAPI проживает с кем-либо еще и имеет бесплатное проживание и питание.</li></ul>

## **ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Хотя заявления на программу CAPI принимаются в любом отделении Управления DPSS, все же рекомендуется подавать их по следующему адресу:

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

Те, кто подает заявление на программу CAPI, но не могут выходить из дома или находятся в учреждениях по уходу, могут звонить по номерам Центральной справочной округа (Customer Service Center) указанным ниже, чтобы запросить форму заявления по почте:

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