



ՀԱՇՄԱՆԴԱՄՈՒԹՅԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄ

Կալիֆորնիայի State Disability Insurance (SDI) Հաշմանդամության պետական ապահովագրումը իրավասու աշխատողների համար տրամադրում է նպաստներ մինչև 12 ամիս: SDI-ը պետական ապահովագրական ծրագիր է, որը տրամադրում է վարձավճարի (աշխատավարձի) փոխհատուցում Կալիֆորնիայի աշխատողների համար:



Դուք բուժվո՞ւմ եք և չեք կարող աշխատել:



Դուք ավարտե՞լ եք բուժումը, բայց չեք կարողանում վերադառնալ աշխատանքին:



Դուք իրավասո՞ւ եք հաշմանդամության պետական ապահովագրման ծրագրի (SDI) համար

Այս ուղեցույցը նախատեսված է ներկայացված թեմաների վերաբերյալ ընդհանուր տեղեկատվություն տրամադրելու համար: Այն տրամադրված է այն ըմբռնումով, որ City of Hope-ը չի տրամադրում որևէ իրավաբանական կամ մասնագիտական խորհրդատվություն իր հրապարակման կամ տարածման միջոցով: City of Hope-ը որևէ առևտրային կամ կապ չունի նշված գործակալությունների հետ: City of Hope-ը պատասխանատվություն չի կրում երրորդ կողմի կայքերից կամ նյութերից ստացված տեղեկությունների ճշգրտության կամ նման երրորդ կողմի բովանդակության առկայության համար: City of Hope-ը չի վերահսկում, հաստատում, հովանավորում, խորհուրդ տալիս կամ այլ կերպ չի կրում պատասխանատվություն նման երրորդ կողմի բովանդակության համար: Երրորդ կողմի բովանդակության օգտագործման ռիսկերը կրում է օգտագործողը:

Այս ուղեցույցում նշված նպաստների համար իրավասության պահանջները և դիմումի գործընթացը կրկնօրինակված է Կալիֆորնիայի EDD-ի վերջին հրապարակումներից:

City of Hope-ը պատասխանատու չէ և չի մասնակցում EDD-ի հայտերի որոշումների կայացմանը:

City of Hope-ի դերը կախված է բժիշկների/պրակտիկ մասնագետների վկայագրումից: Բոլոր ձևերը ուղարկվում են բժշկական արձանագրությունների կամ բուժաշխատողների թիմին՝ լրացնելու համար:

Որոշակի հայտերի կամ SDI գործընթացների վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք EDD հետևյալ հեռախոսահամարով՝

Հայերեն. **(800) 480-3287**

կամ այցելեք edd.ca.gov/Disability/Disability_Insurance.htm



SDI-Ը ՏՐԱՄԱԴՐՈՒՄ Ե ԿԱՐՃԱԺԱՄԿԵՏ ՆՊԱՍՆԵՐ ԻՐԱՎԱՍՈՒ ԱՇԽԱՏՈՂՆԵՐԻՆ, ՈՎՔԵՐ.

- աշխատավարձի կորուստ են ունեցել
- ի վիճակի չեն աշխատել՝ իրենց աշխատանքի հետ չկապված հիվանդության կամ վնասվածքի պատճառով
- առողջական վիճակը իրենց դարձնում է ոչ աշխատունակ, «օրինակ՝ քաղցկեղի» պատճառով:

Ո՞Վ Ե ԻՐԱՎԱՍՈՒ SDI-Ի ՀԱՄԱՐ?



Դուք աշխատում էիք կամ ակտիվ կերպով աշխատանք էիք փնտրում, երբ հաշմանդամ եք դարձել: Եթե այո, հնարավոր է, դուք իրավասու լինեք Հաշմանդամության պետական ապահովագրման (SDI) ծրագրի համար, եթե դուք.

- Կես դրույթով կամ լրիվ դրույթով աշխատող եք, ով նպաստում է SDI ծրագրին պետական վճարացուցակների պահումների միջոցով -ԿԱՄ-
- Ինքնազբաղվածության գործունեություն ծավալող Կալիֆորնիայի բնակիչ եք, ով աջակցել է Հաշմանդամության ապահովագրման կամընտիր մասնակցության ծրագրին

Եթե դուք անաշխատունակ եք եղել ավելի քան վեց ամիս, դուք կարող եք իրավասու լինել Սոցիալական ապահովման հաշմանդամության ապահովագրման ծրագրի համար



SDI-ի համար իրավասու լինելու համար դուք պետք է նաև համապատասխանեք հետևյալ պահանջներին.

- Դուք չեք կարողանում կատարել ձեր կանոնավոր կամ սովորական աշխատանքը առնվազն ութ (հաջորդական) շաբաթվա օրեր:
- Դուք պետք է աշխատանք ունենալիք կամ ակտիվ կերպով աշխատանք փնտրելիս լինեիք հաշմանդամ դառնալու պահին:
- Դուք պետք է կորցրած լինեք ձեր աշխատավարձը ձեր հաշմանդամության պատճառով կամ, եթե գործազուրկ էիք, պետք է ակտիվ կերպով աշխատանք փնտրելիս լինեիք:
- 12 ամսվա ժամանակահատվածի ընթացքում դուք պետք է վաստակած լինեիք առնվազն \$300, որից SDI նվազեցումը պակասել է:
- Հաշմանդամ դառնալու օրվանից հետո 49 օրվա ընթացքում դուք պետք է հայտ ներկայացնեք առցանց կերպով կամ փոստի միջոցով, այլապես կարող եք կորցնել նպաստները:
- Ձեր հաշմանդամության առաջին ութ օրվա ընթացքում դուք պետք է լինեք լիցենզավորված բժշկի հսկողության տակ և բուժվեք:
 - (Հայտի ներկայացման սկզբնական ամսաթիվը կարող է կարգավորվել՝ այս պահանջին համապատասխանելու համար): Դուք պետք է մնաք հսկողության տակ և շարունակեք բուժումը՝ նպաստների ստացումը շարունակելու համար:
- Ձեր բժիշկը պետք է լրացնի անաշխատունակության բժշկական տեղեկանքը: Որևէ բուժքույր պետք է իր պրակտիկայի շրջանակներում հաստատի հաշմանդամությունը բժշկի կամ վիրաբույժի հետ մեկտեղ: Դիմեք ձեր բուժօգնությունը տրամադրող թիմին:

ԴՈՒՔ ԿԱՐՈՂ ԵՔ ԴԻՄԵԼ ԵՐԿՈՒ ԶԵՎՈՎ (ԱՌՑԱՆՑ ԿԵՐՊՈՎ ԵՎ ԹՂԹԱՅԻՆ ՏԱՐԲԵՐԱԿՈՎ).

Դիմեք տեսանյութերում ներկայացված ցուցումները, թե ինչպես դիմել SDI-ի համար և ինչպես լրացնել առցանց դիմումը՝

edd.ca.gov/Disability/SDI_Online_Tutorials.htm.

Սեղմեք.

Ինչպես ներկայացնել Հաշմանդամության ապահովագրման հայտը SDI առցանցի միջոցով (անգլերեն) (YouTube)

Ինչպես ներկայացնել Հաշմանդամության ապահովագրման հայտը SDI առցանցի միջոցով (իսպաներեն) (YouTube)



Դիմեք առցանց

1. Ստեղծեք առցանց SDI-ի հաշիվ՝ edd.ca.gov/Benefit_Programs_Online.htm.

Որպես առաջին անգամվա օգտվող՝ դուք պետք է «**Գրանցվեք**»: Եթե դուք նախկինում արդեն դիմել եք նպաստների (ներառյալ Գործազրկության, Հաշմանդամության պետական ապահովագրման կամ Ընտանեկան վճարովի արձակուրդի) համար, ուրեմն արդեն ունեք ընթացիկ հաշիվ:

2. Մուտք գործեք ձեր SDI-ի հաշիվ և ընտրեք «**Ներկայացնել նոր հայտ**»:

3. Ընտրեք «**Հաշմանդամության ապահովագրում**» և հետևեք ցուցումներին:

4. Հայցը ներկայացնելուց հետո տպեք հայտի ընդունումը հաստատող էջը, որի վրա կլինի «**Ձևաթղթի ստացականի համարը**» (Ձևաթղթի ստացականի համարի հղումը սեղմելու դեպքում ինքնաշխատորեն կբացվի տպելու համար նախատեսված PDF տարբերակը)

5. Հայցը հաստատող էջը ներկայացրեք City of Hope-ի բժշկական արձանագրությունների բաժին: **Հայցը հաստատող էջի հետ ներկայացրեք նաև հետևյալ տեղեկությունները.**

- Ձեր անուն, ազգանունը
- SDI-ի ձևաթղթի ստացականի համարը. _____
(SDI-ի ձևաթղթի ստացականի համարը գրեք այստեղ)

• Անունը, որի ներքո ներկայացրել եք հաշմանդամության հայտը

• Բժշկական արձանագրության համարը (MRN)

• Ծննդյան ամսաթիվը

• Սոցիալական ապահովման համարը

• Բժշկի անունը, ում պետք է ուղարկվեն բոլոր փաստաթղթերը

Դիմումը կարող եք ներկայացնել առձեռն Բժշկական արձանագրությունների գրասենյակ (Հիմնական բժշկական շենք՝ ընդունարանի մոտ), Էլփոստի միջոցով հետևյալ հասցեով՝ DL-HIMSMedicalForms@coh.org, կամ ՖԱԲՍՈՎ՝ 626-218-0677:

Համայնքի պրակտիկ վայրի հիվանդներ. ներկայացրեք ձեր բժշկին/բուժքրոջը

Դիմումը դիտարկվելու է մինչև 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Դուք SDI-ից հաստատող Էլփոստ կստանաք, երբ բժշկի տեղեկանքը լրացված լինի:

ԿԱՍ

Դիմեք թղթային տարբերակով

1. Վերցրեք դիմումը (DE 2501) Sheri & Les Biller հիվանդների և ընտանեկան ռեսուրսների կենտրոնից, Կլինիկական սոցիալական աշխատանքի գրասենյակից կամ ձեր տարածաշրջանի EDD գրասենյակից:

2. Լրացրեք դիմումը: Ոչ կիրառելի բաժինները դատարկ թողեք: Մի լրացրեք Բժշկի/Մասնավոր պրակտիկայով զբաղվող մասնագետի տեղեկանք դաշտը:

3. Լրացված դիմումը ներկայացրեք City of Hope-ի բժշկական արձանագրությունների բաժին:

4. Բժշկական արձանագրությունների բաժինը փոխանցելու է դիմումը ձեր բժշկին, որպեսզի նա լրացնի

Դիմումը դիտարկվելու է մինչև 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Լրացված դիմումները փոստով կուղարկվեն EDD, իսկ պատճենը կուղարկվի ձեր տուն:

Բժիշկների/պրակտիկ մասնագետների վկայագրման կարգավիճակի վերաբերյալ հարցերը (բժշկի/բուժժառայություններ տրամադրողի ձևը) կարող եք ուղղել City of Hope-ի Բժշկական արձանագրությունների բաժին (Duarte campus) կամ ձեր բուժաշխատողների խմբին, եթե դուք City of Hope-ի համայնքի պրակտիկ վայրում բուժվող հիվանդ եք:

City of Hope-ը չի կարող պատասխանել EDD-ի հետ կապված ձեր հայտի հարցերին: Եթե հարցեր ունեք իրավասության, ձեր որոշակի հայտի կամ SDI-ի հայտերի գործընթացի վերաբերյալ, դիմեք EDD-ին:



ԿՈՆՏԱԿՏԱՅԻՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ.

Duarte Campus
Բժշկական
արձանագրություններ
City of Hope
626-218-0766

Եթե ձեր բուժման մեծ մասը ստանում եք ձեր համայնքի City of Hope-ում, խնդրում ենք հարցնել ձեր բուժաշխատողներին, թե ինչպես ձեր բժիշկն ու բուժքույրը կարող են օգնել ձեզ հաշմանդամության ապահովագրման փաստաթղթերի հետ կապված հարցերում:



ՄՈՏԱԿԱՅՔՈՒՄ ԳՏՆՎՈՂ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿՆԵՐԻ ՏԵՂԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԶԲԱՂՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ԲԱԺԻՆ (EDD)

edd.ca.gov

Եթե դուք դժվարանում եք առցանց կամ թղթային տարբերակով լրացնել ձեր հաշմանդամության կամ վճարվող ընտանեկան արձակուրդի դիմումները, ապա հնարավոր է, որ ձեզ պետք կլինի EDD-ի մոտակայքում գտնվող գրասենյակների հասցեները, որոնք ներկայացված են ստորև:

ԼԱ աշխատանքի տեղավորման կենտրոն One-Stop

5200 Irwindale Ave.
Irwindale, CA 91706
Երկուշաբթի, հինգշաբթի և ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
Երեքշաբթի և չորեքշաբթի, 08:00 մինչև 19:00
Առաջին և երրորդ շաբաթ օրը, 09:00 մինչև կեսօր
(626) 960-3964

Հանգուցային քաղաքների աշխատանքի տեղավորման կենտրոն One-Stop

2677 Zoe Ave., 1st Floor
Huntington Park, CA 90255
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:30 մինչև 17:00
(323) 586-4700

ԼԱ Հարավային/Compton-ի աշխատուժի սպասարկման գրասենյակ

2909 East Pacific Commerce Drive
Compton, CA 90221
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 07:00 մինչև 18:00
(310) 223-2901

Չինո Հիլս

15315 Fairfield Ranch Road, Suite 100
Chino Hills, CA 91709
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(800) 480-3287

Լոս Անջելես

888 South Figueroa St., Suite 200
Los Angeles, CA 90017
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(800) 480-3287

Սանտա Անա

2 MacArthur Place, Suite 400
Santa Ana, CA 92707
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(800) 480-3287

Ինգվուդի հարավային ծոցի Բիզնես և աշխատանքի տեղավորման կենտրոն One Stop

110 South La Brea Ave., 5th Floor
Inglewood, CA 90301
Երկուշաբթիից մինչև հինգշաբթի, 08:00 մինչև 18:00
Ուրբաթ 08:00 մինչև 17:00, փակ է հաջորդող ուրբաթ օրերին
(310) 680-3700

Verdugo աշխատանքի տեղավորման կենտրոն

1255 South Central Ave.
Glendale, CA 91204
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:30 մինչև 17:00
(818) 409-0476

Cerritos աշխատանքի տեղավորման կենտրոն

10900 E. 183rd St., Suite 350
Cerritos, CA 90703
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(562) 402-9336

Լոնգ Բիչ

4300 Long Beach, Suite 600
Long Beach, CA 90807
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(800) 480-3287

Սան Բերնարդինո

371 West 3rd St.
San Bernardino, CA 92401
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(800) 480-3287

Վան Նայս

15400 Sherman Way, Room 500
Van Nuys, CA 91406
Երկուշաբթիից մինչև ուրբաթ, 08:00 մինչև 17:00
(800) 480-3287

Հաշմանդամության սոցիալական ապահովագրության խորհրդատվության հետ կապված իրավական հարցերի և ռեսուրսների և ապահովագրման ու զբաղվածության հետ կապված այլ մտահոգությունների դեպքում կապվեք Քաղցկեղի իրավաբանական ռեսուրսների կենտրոն հետևյալ հասցեով

CancerLegalResourceCenter.org կամ զանգահարեք **866-THE-CLRC** կամ **866-843-2572** հեռախոսահամարներով:

City of Hope-ը չի կարող իրավական խորհրդատվություն տրամադրել:

Department of Supportive Care Medicine | Patient, Family and Community Education

Զբաղվածության զարգացման բաժին (EDD): Կալիֆորնիայի նահանգ: Հասանելի է edd.ca.gov/disability/sdi_online.htm կայքում



CityofHope.org