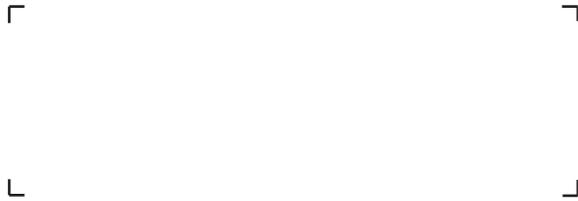


**УВЕДОМЛЕНИЕ**

Невозможность подтвердить личность / наличие  
гражданства США (U.S.) по каналам  
Social Security Administration



Notice Date: \_\_\_\_\_  
Case Number: \_\_\_\_\_  
Worker Name: \_\_\_\_\_  
Worker Number: \_\_\_\_\_  
Worker Telephone Number: \_\_\_\_\_  
Office Hours: \_\_\_\_\_

НАСТОЯЩИМ УВЕДОМЛЯЕМ ВАС О ТОМ, ЧТО НАМ НЕ УДАЛОСЬ ПОДТВЕРДИТЬ ВАШУ ЛИЧНОСТЬ И НАЛИЧИЕ У ВАС ГРАЖДАНСТВА США ПО КАНАЛАМ SOCIAL SECURITY ADMINISTRATION (SSA). ЭТО КАСАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИХ ЛИЦ:

*Укажите фамилию (и) и имя (имена)*

Согласно Федеральному закону, все заявители и участники программы Medi-Cal, указавшие, что являются гражданами либо подданными США, обязаны представить документальное подтверждение своего гражданства либо подданства и личности (за исключением лиц, освобожденных от этой необходимости). В большинстве случаев таким доказательством является сопоставление заявленных данных с данными SSA. Однако удостоверить ваше гражданство или подданство по каналам SSA не удалось.

В течение 90 дней вы обязаны представить приемлемое документальное подтверждение своего гражданства США и личности сотруднику округа, который ведет ваше дело. Только в этом случае вы сможете получать льготы по программе Medi-Cal в полном объеме.

- Отсчет 90 дней начинается по прошествии семи дней с даты настоящего уведомления.
- Перечень приемлемых документов прилагается к настоящему уведомлению. См. «Граждане и подданные США, подающие заявление на участие в программе Medi-Cal, должны предъявлять документы, подтверждающие личность и гражданство (DHCS 0001)» или «Подтверждение гражданства и личности — новые требования для участников Medi-Cal, являющихся гражданами или подданными США (DHCS 0002)».
- Если во всем остальном вы удовлетворяете требованиям к предоставлению льгот Medi-Cal в полном объеме, то эти льготы будут предоставляться вам на протяжении всего 90-дневного срока.
- Если вы не представите сотрудникам округа приемлемое документальное подтверждение, то по прошествии 90 дней объем предоставляемых вам льгот будет ограничен. В настоящее время мы **НЕ** сокращаем объем предоставляемых вам льгот. Если объем предоставляемых вам льгот впоследствии будет ограничен, вы получите отдельное уведомление.

Ограниченный объем льгот сводится к оказанию экстренной помощи, услугам по ведению беременности и услугам долгосрочного ухода. Если вы не знаете, является ли требующаяся вам услуга экстренной помощью, услугой по ведению беременности или услугой долгосрочного ухода, уточните это у своего поставщика медицинских услуг.

Вы также можете попытаться решить вопрос удостоверения ваших данных, обратившись в местное отделение SSA. Если SSA согласится обновить свои документы, чтобы отразить в них сведения о вашей личности и наличии у вас гражданства США, обязательно сообщите об этом сотруднику своего окружного отделения, который ведет ваше дело. После этого округ повторит запрос на подтверждение вашей личности и наличия у вас гражданства США.

Настоящее уведомление является обязательным согласно Welfare and Institutions Code section 14011.2