

**កម្មវិធីសេវាកំពារនៅផ្ទះ (IHSS)
កិច្ចព្រមព្រៀងស្តីពីសប្តាហ៍ការងារ និងរយៈពេលធ្វើដំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវា**

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

(ត្រូវបំពេញដោយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ជូនអ្នកទទួលសេវាច្រើននាក់)

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖	លេខអ្នកផ្តល់សេវា៖
---------------------	-------------------

Part A. កាលវិភាគនៃសប្តាហ៍ការងារ

លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា៖

- ច្បាប់របស់រដ្ឋ (Welfare and Institutions Code section 12300.4) កម្រិតអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងកម្មវិធី IHSS និងកម្មវិធី Waiver Personal Care Services (WPCS) ឱ្យធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS និង WPCS ក្នុងចំនួនម៉ោងអតិបរមាប្រចាំសប្តាហ៍។ អ្នកផ្តល់សេវា ដែលបម្រើសេវាដល់អ្នកទទួលសេវាច្រើននាក់ ត្រូវបានកម្រិតឱ្យផ្តល់សេវាចំនួន 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ។
- ចំនួនម៉ោងអតិបរមាប្រចាំសប្តាហ៍ មិនបូកបញ្ចូលពេលវេលាធ្វើដំណើរ ដែលរៀបរាប់ក្នុង Part B នៃទម្រង់នេះឡើយ។ សប្តាហ៍ការងារចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃអាទិត្យម៉ោង 12:00 (ពាក់កណ្តាលអាគ្រាធ) និងចប់នៅម៉ោង 11:59 យប់ នៅថ្ងៃសៅរ៍បន្ទាប់។
- អ្នកទទួលសេវា ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទទួលសេវាជាប្រចាំខែ ហើយតាមច្បាប់របស់រដ្ឋ អ្នកទទួលសេវាត្រូវបានកម្រិតឱ្យទទួលសេវាទាំងនោះជាប្រចាំសប្តាហ៍ក្នុងចំនួនជាក់លាក់។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកអំពីចំនួនម៉ោងសេវាដែលបានអនុញ្ញាត ដែលអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗរបស់អ្នក ទទួលបានជាប្រចាំសប្តាហ៍ និងប្រចាំខែ។ អ្នកមិនអាចធ្វើការផ្តល់សេវាលើសពីចំនួនម៉ោងប្រចាំខែដែលបានអនុញ្ញាតសម្រាប់អ្នកទទួលសេវានោះឡើយ។ ប៉ុន្តែ អ្នកអាចធ្វើការផ្តល់សេវាលើសពីចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់បាន ក្នុងស្ថានភាពជាក់លាក់។ អ្នកទទួលសេវាអាចកែសម្រួលចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលបានអនុញ្ញាតរបស់ខ្លួន ប៉ុន្តែ អ្នកទទួលសេវា ត្រូវទទួលបានអនុញ្ញាតពីខោនធី ប្រសិនបើការកែសម្រួលនោះនឹងធ្វើឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការបន្ថែមម៉ោង ច្រើនជាងចំនួនម៉ោង ដែលអ្នកផ្តល់សេវានោះធ្វើការក្នុងមួយខែ ឬក៏ធ្វើការលើស 40 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារសម្រាប់អ្នកទទួលសេវានោះ (ពេលដែលអ្នកទទួលសេវាត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទទួលបានសេវាចំនួន 40 ម៉ោង ឬតិចជាងនេះ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ)។
- ជាអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកមានការទទួលខុសត្រូវ៖
 - ធានាថា ចំនួនម៉ោងសរុប ដែលអ្នកធ្វើការផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ដល់អ្នកទទួលសេវាទាំងអស់ ដែលអ្នកធ្វើការផ្តល់សេវាក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ មិនត្រូវមានចំនួនលើសពី 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារឡើយ។
 - ធានាថា ចំនួនម៉ោង ដែលអ្នកធ្វើការផ្តល់សេវាដល់អ្នកទទួលសេវាណាម្នាក់របស់អ្នក មិនត្រូវលើសចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួលសេវានោះឡើយ លើកលែងតែចំនួនម៉ោងនោះត្រូវបានកែសម្រួលត្រឹមត្រូវ។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

- ធានាថា ប្រសិនបើអ្នកទទួលសេវាណាម្នាក់របស់អ្នក កែសម្រួលចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលបានអនុញ្ញាតរបស់គេ ដើម្បីឲ្យអ្នកធ្វើការលើសពីចំនួនម៉ោងធម្មតាដែលបានអនុញ្ញាត នោះអ្នកត្រូវធ្វើការចំនួនម៉ោងតិចជាងមុន នៅសប្តាហ៍មុន ឬសប្តាហ៍ក្រោយ ដើម្បីធានាថា អ្នកមិនធ្វើការលើសចំនួនម៉ោងប្រចាំខែដែលបានអនុញ្ញាតរបស់គាត់ឡើយ ឬក៏ធ្វើការបន្ថែមម៉ោងច្រើនជាងចំនួនម៉ោង ដែលអ្នកធ្វើការធម្មតាក្នុងមួយខែឡើយ។
- បើអ្នកដាក់សន្លឹកម៉ោងធ្វើការមក ដែលក្នុងសន្លឹកម៉ោងធ្វើការ អ្នករំលោភបំពានកាលវិភាគនៃសប្តាហ៍ការងារតាមរបៀបណាមួយ ដូចខាងក្រោម នោះអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការរំលោភបំពាន៖
 - អ្នកធ្វើការលើសពី 40 ម៉ោង ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ ដោយគ្មានការឯកភាពពីខោនធី សម្រាប់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ប្រសិនបើអ្នកទទួលសេវានោះត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យទទួលសេវាចំនួន 40 ម៉ោង ឬតិចជាងនេះ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ។
 - អ្នកធ្វើការឲ្យអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ច្រើនជាងចំនួនម៉ោង ដែលអ្នកទទួលសេវានោះត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ ដោយគ្មានការឯកភាពពីខោនធី ហើយករណីនេះធ្វើឲ្យអ្នកត្រូវធ្វើការបន្ថែមម៉ោង ច្រើនជាងចំនួនម៉ោង ដែលអ្នកធ្វើការធម្មតាក្នុងមួយខែ។
 - អ្នកធ្វើការឲ្យអ្នកទទួលសេវាច្រើននាក់ ហើយធ្វើការលើសពី 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ។ អ្នកទាមទារប្រាក់ពេលវេលាធ្វើដំណើរលើសពីប្រាំពីរម៉ោង (សូមអាន Part B នៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ។
- ប្រសិនបើអ្នករំលោភបំពានកាលវិភាគនៃសប្តាហ៍ការងារ តាមរបៀបណាមួយ ដូចរៀបរាប់ខាងលើ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹង ដូចខាងក្រោម៖

ការរំលោភបំពានលើកទីមួយ	• អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការរំលោភបំពាន ដោយមានព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។
ការរំលោភបំពានលើកទីពីរ	• អ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក និងអ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការរំលោភបំពាន ហើយអ្នកនឹងមានជម្រើសមួយ គឺត្រូវចូលរួមនៅក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមួយវគ្គ អំពីផែនការណ៍នៃសប្តាហ៍ការងារ និងពេលវេលាធ្វើដំណើរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនោះ អ្នកនឹងជៀសផុតពីលិខិតជូនដំណឹងលើកទីពីរនេះ។ • ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសមិនចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិតជូនដំណឹង នោះអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងមួយអំពីការរំលោភបំពានលើកទីពីរ ដោយមានព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។
ការរំលោភបំពានលើកទីបី	• អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការរំលោភបំពានលើកទីបី ដោយមានព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។ • អ្នកនឹងត្រូវព្យួរការងារជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ក្នុងកម្មវិធី IHSS រយៈពេលបីខែ។
ការរំលោភបំពានលើកទីបួន	• អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការរំលោភបំពានលើកទីបួន ដោយមានព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។ • អ្នកនឹងត្រូវបញ្ចប់ឋានៈអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ក្នុងកម្មវិធី IHSS រយៈពេលមួយឆ្នាំ។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

សេចក្តីណែនាំ: អ្នកត្រូវតែបំពេញតារាង ដូចខាងក្រោម ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំកាលវិភាគនៃសប្តាហ៍ការងារ។ កាលវិភាគរបស់អ្នកត្រូវដាក់បញ្ចូលសេវាកម្ម ដែលផ្តល់ជូនអ្នកទទួលសេវាទាំងអស់ ដែលអ្នកធ្វើការឱ្យ ហើយមិនត្រូវមានចំនួនលើសពី 66 ម៉ោង ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារឡើយ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍អតិបរមាសរុបរបស់អ្នកទទួលសេវា ម្នាក់ៗរបស់អ្នក ក្នុងលិខិតជូនដំណឹងអ្នកផ្តល់សេវាអំពីចំនួនម៉ោង និងសេវាដែលបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួលសេវា (ទម្រង់ SOC 2271)។ បើអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាលើសពីពីរនាក់ សូមភ្ជាប់សន្លឹកបន្ថែម។

1. ក្នុងជួរ A សូមសរសេរឈ្មោះអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលអ្នកត្រូវផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត។
2. ក្នុងជួរ B សូមសរសេរលេខសំណុំរឿង របស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
3. ក្នុងជួរ C សូមសរសេរថ្ងៃចាប់ផ្តើម ដែលអ្នកបានចាប់ផ្តើមធ្វើការឱ្យអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
4. ក្នុងជួរ D សូមសរសេរអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
5. ក្នុងជួរ E សូមសរសេរចំនួនម៉ោងសរុបក្នុងមួយថ្ងៃ (សម្រាប់ថ្ងៃនីមួយៗក្នុងមួយសប្តាហ៍) ដែលអ្នកធ្វើការ ឬគ្រោងនឹងធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត ដល់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
6. ចំពោះជួរ F វិញ សូមបូកចំនួនម៉ោងសរុបពីថ្ងៃនីមួយៗ ក្នុងជួរ E ដែលអ្នកធ្វើការ ឬគ្រោងនឹងធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត ដល់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A ហើយសូមសរសេរចំនួនម៉ោងសរុបក្នុងមួយសប្តាហ៍ សម្រាប់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ក្នុងជួរ F។
7. នៅខាងក្រោមជួរ F សូមបូកចំនួនម៉ោងសរុប ដែលអ្នកធ្វើការ ឬគ្រោងធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត ដល់អ្នកទទួលសេវាទាំងអស់របស់អ្នក ក្នុងមួយសប្តាហ៍។

A	B	C	D			E							F
ឈ្មោះអ្នកទទួលសេវា	លេខសំណុំរឿងអ្នកទទួលសេវា	ថ្ងៃចាប់ផ្តើម	អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកទទួលសេវា			ចំនួនម៉ោងសរុបដែលខ្ញុំធ្វើការ ឬគ្រោងនឹងធ្វើការ							ម៉ោងសរុប
			អាសយដ្ឋានផ្លូវ	ទីក្រុង	លេខកូដ ZIP	ថ្ងៃអាទិត្យ	ថ្ងៃចន្ទ	ថ្ងៃអង្គារ	ថ្ងៃពុធ	ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍	ថ្ងៃសុក្រ	ថ្ងៃសៅរ៍	
ចំនួនម៉ោងសរុប ដែលខ្ញុំធ្វើការ ឬគ្រោងធ្វើការ ផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ដល់អ្នកទទួលសេវាទាំងអស់													

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

ផ្នែក B. ពេលវេលាធ្វើដំណើរ

លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា៖

- ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ទៀត នៅថ្ងៃធ្វើការតែមួយ ដើម្បីផ្តល់សេវា IHSS ដល់អ្នកទទួលសេវាទាំងពីរនាក់ នោះអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់កម្រៃសម្រាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរនោះ ប៉ុន្តែ ពេលវេលានោះមិនអាចលើសប្រាំពីរម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារឡើយ។ ចំនួនប្រាំពីរម៉ោងនេះ គឺជាចំនួនម៉ោងបន្ថែមលើ 66 ម៉ោង។
- ដើម្បីទទួលបានប្រាក់កម្រៃសម្រាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរនោះ អ្នកត្រូវតែធ្វើដំណើរត្រង់ពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ទៀត ដោយមិនឈប់។ ប្រសិនបើអ្នកឈប់បន្តិចតាមផ្លូវទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាទីពីរ ដូចជា ដើម្បីចាក់ប្រេងនៅស្ថានីយប្រេងឥន្ធនៈ ករណីនេះ គេនៅតែចាត់ទុកថា អ្នកកំពុងធ្វើដំណើរត្រង់។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកឈប់ ដើម្បីផ្ទុះផ្ទាល់ខ្លួន ឬប្រសិនបើអ្នកវិលត្រឡប់ទៅផ្ទះរបស់អ្នកវិញ អ្នកអាចទទួលបានប្រាក់កម្រៃសម្រាប់តែពេលវេលាដែលត្រូវប្រើ ដើម្បីធ្វើដំណើររវាងទីតាំងទាំងពីរដែលត្រូវផ្តល់សេវា ដោយមិនបានឈប់ដើម្បីផ្ទុះផ្ទាល់ខ្លួនប៉ុណ្ណោះ។
- ប្រសិនបើពេលវេលាធ្វើដំណើរជានប្រមាណសរុបប្រចាំសប្តាហ៍របស់អ្នកមានចំនួនលើសពីប្រាំពីរម៉ោង អ្នកនឹងត្រូវកែសម្រួលកាលវិភាគការងាររបស់អ្នក ដើម្បីឱ្យពេលវេលាធ្វើដំណើររបស់អ្នកមានចំនួនតិចជាងប្រាំពីរម៉ោង។

តើអ្នកគ្រោងនឹងធ្វើដំណើរត្រង់ពីទីតាំងមួយ ដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ទៅកាន់ទីតាំងមួយផ្សេងទៀត ដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ទៅឱ្យអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ទៀត នៅថ្ងៃដដែលឬ?

☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយ ទេ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញ PART B ទេ សូមអ្នកបន្តទៅ PART C តែម្តង។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

សេចក្តីណែនាំ PART B: អ្នកត្រូវតែបំពេញផ្នែកនេះ ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំផែនការសម្រាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ដែលអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់កម្រៃ ដើម្បីឱ្យចំនួនសរុបនៃពេលវេលាធ្វើដំណើរប្រចាំសប្តាហ៍របស់អ្នក មានចំនួនមិនលើសពី 7 ម៉ោង។ ដោយសារអ្នកធ្វើដំណើរ អាចជាការចាំបាច់ ដែលអ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីម៉ោង និងចម្ងាយធ្វើដំណើរ។

1. ក្នុងជួរ A នៅទំព័របន្ទាប់ សូមសរសេរឈ្មោះអ្នកទទួលសេវា ដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើរចេញពី។
2. ក្នុងជួរ B នៅទំព័របន្ទាប់ សូមសរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកទទួលសេវា ដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើរទៅកាន់។
3. ក្នុងជួរ C នៅទំព័របន្ទាប់ សូមសរសេរកាលបរិច្ឆេទ ដែលអ្នកបានចាប់ផ្តើមធ្វើដំណើរពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាក្នុងជួរ A ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាក្នុងជួរ B ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត។
4. ក្នុងជួរ D នៅទំព័របន្ទាប់ សូមសរសេរចម្ងាយ (ជាម៉ាយ) ដែលត្រូវធ្វើដំណើរក្រុងពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាបន្ទាប់។
5. ក្នុងជួរ E នៅទំព័របន្ទាប់ សូមសរសេររយៈពេល (ជានាទី) ដែលអ្នកបានប្រមាណត្រូវចំណាយ ដើម្បីធ្វើដំណើរក្រុងពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាបន្ទាប់។
6. ក្នុងជួរ F នៅទំព័របន្ទាប់ សូមសរសេរចំនួនថ្ងៃ ក្នុងសប្តាហ៍ការងារ ដែលអ្នកគ្រោងនឹងធ្វើដំណើរការពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ផ្សេងទៀត នៅថ្ងៃដដែល?
7. ក្នុងជួរ G នៅទំព័របន្ទាប់ សូមគុណចំនួនម៉ោង ដែលអ្នកបានប្រមាណត្រូវចំណាយ ដើម្បីធ្វើដំណើរក្រុងពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាបន្ទាប់ (ជួរ E) ជាមួយនឹងចំនួនថ្ងៃ ដែលអ្នកនឹងធ្វើការរវាងទីតាំងអ្នកផ្តល់សេវាទាំងពីរ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ (ជួរ F) ដើម្បីបង្ហាញពីពេលវេលាធ្វើដំណើរសរុបរបស់អ្នក រវាងទីតាំងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងពីរ (ជួរ A និង B)។
8. សូមបូកសរុបពេលវេលាទាំងអស់ ក្នុងជួរ G ហើយសរសេរចំនួនសរុបនៅខាងក្រោមជួរ G។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

A	B	C	D	E	F	G
ឈ្មោះអ្នកទទួលសេវា ដែលអ្នកនឹងត្រូវធ្វើដំណើរ		ពេលធ្វើដំណើរបានប្រមាណសរុបរវាង ទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា ក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ (ផ្លូវ E គុណនឹង ផ្លូវ F)				
ចេញពី	ទៅ	ថ្ងៃចាប់ផ្តើម	ចម្ងាយ រវាងទីតាំងអ្នកទទួលសេវា (ជាម៉ាយ)	ពេលធ្វើដំណើរ បានប្រមាណរវាង ទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា (ជានាទី)	ចំនួនថ្ងៃ ដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើរ រវាងទីតាំង របស់អ្នកទទួលសេវាក្នុង មួយសប្តាហ៍ការងារ	
ពេលធ្វើដំណើរបានប្រមាណសរុបក្នុងមួយសប្តាហ៍ការងារ៖						

តើអ្នកនឹងធ្វើដំណើររវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាតាមមធ្យោបាយអ្វី?

☐ រថយន្ត* ☐ សេវាដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ: ផ្សេងទៀត សូមបញ្ជាក់៖

*** ប្រសិនបើអ្នកនឹងបើករថយន្តខ្លួនឯងរវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា អ្នកត្រូវតែមានប័ណ្ណបើកបរមានសុពលភាពរបស់រដ្ឋ California និងភស្តុតាងធានារ៉ាប់រង ហើយរថយន្ត ដែលបានប្រើ ត្រូវតែមានលេខចុះបញ្ជីកាបប្បប្បទូ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណបើកបរមានសុពលភាពរបស់រដ្ឋ California ភស្តុតាងធានារ៉ាប់រង ឬការចុះបញ្ជីការថយន្តបច្ចុប្បន្នទេនោះ អ្នកមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យបើកបររថយន្តឡើយ តាមច្បាប់។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើសមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេង ដូចជា សេវាដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ។ ប្រសិនបើអ្នកបានជ្រើសរើសបើកបររថយន្តដោយខ្លួនឯង ហើយមានការផ្លាស់ប្តូរអវិជ្ជមានចំពោះសិទ្ធិបើកបររថយន្តរបស់អ្នក (ដូចជា ប័ណ្ណបើកបររដ្ឋ California ធានារ៉ាប់រងរថយន្ត ឬការចុះបញ្ជីការថយន្តផុតកំណត់ ឬលែងមានសុពលភាព) អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក ហើយជ្រើសរើសមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានមិនបានជូនដំណឹងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ អ្នកនឹងត្រូវទុកទុក បានរំលោភបំពានលក្ខខណ្ឌគម្របរបស់កម្មវិធី IHSS ហើយអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ដោយអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក។**

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

PART C. កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អ្នកផ្តល់សេវា

ខ្ញុំប្រកាសថា ខ្ញុំបានអាន និងយល់ដឹងពីលក្ខខណ្ឌកម្រៃ ដែលចែងក្នុងឯកសារនេះ ហើយខ្ញុំយល់ព្រមប្រតិបត្តិតាមលក្ខខណ្ឌកម្រៃទាំងនេះ។ ខ្ញុំប្រកាសបន្ថែមទៀតថា ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលខ្ញុំបានផ្តល់លើទម្រង់នេះ គឺពិត និងត្រឹមត្រូវ តាមការយល់ដឹងល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ព្រមជូនដំណឹងខោនធីក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃប្រតិទិន ប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយ ដែលខ្ញុំបានផ្តល់ក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាស្តីពីសប្តាហ៍ការងារ និងពេលវេលាធ្វើដំណើរនេះ មានការផ្លាស់ប្តូរ ហើយផ្អែកតាមព័ត៌មានដែលផ្លាស់ប្តូរ ខ្ញុំអាចត្រូវបានកម្រៃឱ្យបំពេញទម្រង់ SOC 2255 ថ្មី។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកផ្តល់សេវា៖

កាលបរិច្ឆេទ៖

ឈ្មោះអក្សរធំរបស់អ្នកផ្តល់សេវា៖

FOR COUNTY USE ONLY

WORKER NAME:

DATE:

ESTIMATED TRAVEL TIME REVIEWED: ☐ YES ☐ NO

SOURCE USED TO VERIFY TRAVEL TIME:

NOTES: