

**កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅផ្ទះ (IHSS)
ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា**

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោមដោយយកចិត្តទុកដាក់ មុនពេលអ្នកចាប់ផ្តើមបំពេញទម្រង់នេះ

តាមច្បាប់របស់រដ្ឋ ក្នុងរយៈពេល 10 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ចំពោះបទល្មើសដែលធ្វើឱ្យបាត់សិទ្ធិ អ្នកមិនមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះជាអ្នកផ្តល់សេវា ឬទទួលបានប្រាក់កម្រៃពីកម្មវិធី IHSS សម្រាប់ការផ្តល់សេវាគាំពារឡើយ លើកលែងតែមានចែងខាងក្រោម។ មានបទល្មើសដែលធ្វើឱ្យបាត់សិទ្ធិ មានពីរប្រភេទ។

- **បទល្មើសប្រភេទទី 1 ដែលចែងក្នុងក្រមសុខមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&IC) Section 12305.81 រួមបញ្ចូលនូវបទល្មើសដូចខាងក្រោម៖**
 - ១. ការរំលោភបំពានលើកុមារ (ក្រមព្រហ្មទណ្ឌ [PC] Section 273a[a]*)
 - ២. ការរំលោភបំពានលើចាស់ជរា និងមនុស្សពេញវ័យក្នុងបន្ទុក (PC Section 368*) និង
 - ៣. ការក្លែងបន្លំកម្មវិធីសេវាគាំពារ ឬសេវាថែទាំសុខភាពរបស់រដ្ឋាភិបាល។
- **បទល្មើសប្រភេទទី 2 ដែលចែងក្នុង W & IC section 12305.87 រួមបញ្ចូលបទល្មើសដូចខាងក្រោម៖**
 - ១. បទឧក្រិដ្ឋហិង្សា ឬជន់ជួរ ដែលចែងក្នុង PC section 667.5(c)* និង PC section 1192.7(c)*
 - ២. បទឧក្រិដ្ឋ ដែលតម្រូវឱ្យបុគ្គល ត្រូវចុះឈ្មោះជាជនល្មើសផ្លូវភេទ អនុលោមតាម PC section 290(c)* និង
 - ៣. បទឧក្រិដ្ឋ ចំពោះអំពើក្លែងបន្លំកម្មវិធីសង្គមកិច្ចសាធារណៈ ដែលចែងក្នុង W&IC section 10980(c)(2)* និង (g)(2)*។

បញ្ជីបទល្មើសប្រភេទទី 2 ដែលពេញលេញ អាចរកបាន នៅពេលស្នើសុំទៅការិយាល័យ IHSS របស់ខោនធី ឬអាជ្ញាធររដ្ឋទទួលបន្ទុក IHSS ។

*សូមអានទម្រង់ SOC 426C ដែលភ្ជាប់មកជាមួយ ទាក់ទងនឹងអត្ថបទនៃ section ទាំងនេះ ក្នុង PC និង W&IC។

- ជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា IHSS អ្នកត្រូវតែផ្តិតស្នាមម្រាមដៃ និងឆ្លងកាត់ការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិរោគទណ្ឌ ដោយក្រសួងយុត្តិធម៌រដ្ឋ California។
- ប្រសិនបើចម្លើយរបស់អ្នកលើទម្រង់នេះ បង្ហាញថា អ្នកត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីមានការកាត់ឱ្យមានទោស ក្នុងរយៈពេល 10 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ ចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 1 ឬទី 2 នោះអ្នកនឹងមិនមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ឬទទួលបានប្រាក់កម្រៃពីកម្មវិធី IHSS សម្រាប់ការផ្តល់សេវាគាំពារឡើយ។
- ចំពោះបទឧក្រិដ្ឋថ្នាក់ទី 2 ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលលិខិតបញ្ជាក់ស្តារសម្បទាឡើងវិញ ឬលិខិតបញ្ជាក់លុបចោលបទល្មើស (ការលុបចោល អនុលោមតាម PC section 1203.4) ការកាត់ឱ្យជាប់ទោស នឹងមិនធ្វើឱ្យអ្នកបាត់បង់សិទ្ធិ ក្នុងការធ្វើការជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ឡើយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2 អ្នកអាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបានការលើកលែងជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬការលើកលែងជាទូទៅ ក្រោមកាលៈទេសៈមួយចំនួន ដែលរៀបរាប់នៅខាងក្រោម។
- **គ្មានការលើកលែងជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬលើកលែងជាទូទៅចំពោះបទល្មើសប្រភេទទីឡើយ។ 1**

**កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅផ្ទះ (IHSS)
ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា**

**សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោមដោយយកចិត្តទុកដាក់
មុនពេលអ្នកចាប់ផ្តើមបំពេញទម្រង់នេះ**

ការលើកលែងជាលក្ខណៈបុគ្គលចំពោះការបាត់បង់សិទ្ធិដោយសារការកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេរកឃើញថា គ្មានសិទ្ធិ ដោយសារតែការកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2 ប៉ុន្តែអ្នកទទួលសេវា IHSS (ឬតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់គាត់) ចង់ជួលអ្នកឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់គាត់ ទោះបីជាអ្នកមានប្រវត្តិរោគទណ្ឌក៏ដោយ អ្នកអាចទទួលបានការលើកលែងជាលក្ខណៈបុគ្គល ដូចខាងក្រោម៖

- អ្នកទទួលសេវា IHSS ដែលចង់ជួលអ្នក (ឬតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់គាត់) នឹងទទួលបានដំណឹងអំពីការកាត់ឱ្យមានទោសរបស់អ្នក ហើយនឹងត្រូវបានណែនាំឱ្យរក្សាព័ត៌មាននេះជាការសម្ងាត់។
- អ្នកទទួលសេវា ដែលចង់ជួលអ្នកឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់គាត់ (ឬតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់គាត់) ត្រូវតែដាក់ទម្រង់សំណើរបស់អ្នកទទួលសេវា IHSS ស្នើសុំឱ្យលើកលែងចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា (SOC 862) ទៅការិយាល័យ IHSS របស់ខោនធី ឬអាជ្ញាធររដ្ឋទទួលបន្ទុក IHSS ។

- ការលើកលែង នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះ ដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យអ្នកទទួលសេវា ដែលស្នើសុំការលើកលែងប៉ុណ្ណោះ ហើយនៅតែ ក្នុងខោនធី ដែលការលើកលែងត្រូវបានគម្កល់ប៉ុណ្ណោះ។
- ប្រសិនបើអ្នក ក្នុងនាមជាអ្នកផ្តល់សេវា ក៏ជាតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកទទួលសេវាផងដែរនោះ អ្នកមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត ឱ្យ ចុះហត្ថលេខាលើការលើកលែង តាងនាមឱ្យអ្នកទទួលសេវា ដើម្បីលើកលែងចំពោះបទល្មើស ដែលអ្នកត្រូវបានកាត់ឱ្យមាន ទោស។ ក្នុងករណីនេះ ការលើកលែងនេះត្រូវតែចុះហត្ថលេខាដោយផ្ទាល់ដោយអ្នកទទួលសេវា ឬប្រសិនបើមិនអាចទៅបាន បុគ្គលផ្សេងទៀតត្រូវតែបានប្រកាសជាតំណាងពេញសិទ្ធិ សម្រាប់គោលបំណងចុះហត្ថលេខាលើការលើកលែងនេះ។
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការស្នើសុំការលើកលែង អ្នកទទួលសេវា IHSS ដែលចង់ផ្តល់អ្នកឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់គាត់ គួរទាក់ទងទៅការិយាល័យ IHSS របស់ខោនធី ឬអាជ្ញាធររដ្ឋទទួលបន្ទុក IHSS ។

ការលើកលែងជាទូទៅចំពោះការបាត់បង់សិទ្ធិដោយសារការកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេរកឃើញថា គ្មានសិទ្ធិ ដោយសារតែការកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2 ហើយអ្នកចង់ចុះឈ្មោះ ក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា ឬផ្តល់សេវាឱ្យអ្នកទទួលសេវា ដែលមិនបានស្នើសុំការលើកលែងជាលក្ខណៈបុគ្គលនោះ។

- អ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំការលើកលែងជាទូទៅ ដោយបំពេញសំណើសុំការលើកលែងជាទូទៅរបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំផ្តល់សេវា IHSS (SOC 863)។
- អ្នកនឹងត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ឯកសារបម្រុង ឧទាហរណ៍ ប្រវត្តិការងារ ឯកសារយោងផ្ទាល់ខ្លួន ដើម្បីគាំទ្រដល់សំណើ របស់អ្នក ដែលស្នើសុំការលើកលែងជាទូទៅ។
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការស្នើសុំការលើកលែងទូទៅ សូមទាក់ទងការិយាល័យ IHSS របស់ខោនធី ឬអាជ្ញាធររដ្ឋទទួល បន្ទុក IHSS។

**កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅផ្ទះ (IHSS)
ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា**

សេចក្តីណែនាំ:

- សូមប្រើទឹកប៊ិចព័ណ៌ខ្មៅ ឬខៀវ មកបំពេញទម្រង់នេះ។ សរសេរព័ត៌មានជាអក្សរធំៗឲ្យបានច្បាស់។
- បំពេញ ចុះហត្ថលេខា និងប្រគល់ទម្រង់នេះដោយផ្ទាល់ មកឲ្យការិយាល័យ ឬទីតាំង ដែលបានកំណត់ដោយខោនធីវិញ។ សូមយកមកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណច្បាប់ដើមដែលចេញដោយរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋ ឬរដ្ឋសហព័ន្ធ និងប័ណ្ណសន្តិសុខសង្គមច្បាប់ដើមរបស់អ្នក នៅពេលប្រគល់ទម្រង់នេះវិញ។
- បំពេញគ្រប់ចំណុចទាំងអស់ ក្នុងផ្នែក A ឆ្លើយសំណួរក្នុងផ្នែក B ហើយអាន និងចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីប្រកាស ក្នុងផ្នែក C។
- ខោនធីនឹង: 1) ត្រួតពិនិត្យទម្រង់ ដើម្បីធានាថា ទម្រង់នេះមានលក្ខណៈពេញលេញ 2) ថតចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ និងប័ណ្ណសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក និង 3) ប្រគល់ឱ្យអ្នកនូវច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ដែលបានបំពេញរួច ដើម្បីទុកជាឯកសារ។
- ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីមានការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងប្រាប់ខោនធីឱ្យដឹង ប្រសិនបើចំណុចណាដែលអ្នករាយការណ៍ក្នុងទម្រង់នេះ មានការផ្លាស់ប្តូរ ។

ផ្នែក A: ព័ត៌មានរបស់អ្នកផ្តល់សេវា

1. ឈ្មោះពេញ (នាម នាមកណ្តាលជាអក្សរកាត់ ត្រកូល):	2. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: បើអ្នកអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកត្រូវតែដាក់លិខិតអនុញ្ញាតការងារដែលមានសុពលភាពជាមួយនឹងទម្រង់នេះ។	3. ភេទ: ប្រុស ស្រី
4. អាសយដ្ឋានផ្ទះ (ត្រូវតែជាអាសយដ្ឋានរូបវន្ត <u>មិនមែន</u> ប្រអប់ប្រៃសណីយ៍*):	ទីក្រុង:	រដ្ឋ: Zip:
5. អាសយដ្ឋានបញ្ជីសំបុត្រ (បើមិនដូចអាសយដ្ឋានផ្ទះ):	ទីក្រុង:	រដ្ឋ: Zip:
6. លេខទូរស័ព្ទ (ជាមួយលេខកូដតំបន់):	7. លេខសម្ងាត់សង្គម:**	
8. អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល (ប្រសិនបើមាន):		
9. a. លេខប័ណ្ណបើកបរ ឬលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណចេញដោយរដ្ឋាភិបាល:	b. កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់:	
	c. រដ្ឋដែលចេញប័ណ្ណ:	
10. a. ភាសានិយាយចម្បង:	b. ភាសាសរសេរចម្បង:	

ចំណាំ:

- * មូលប្បទានបត្រប្រាក់ឈ្នួលសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា មិនអាចធ្វើទៅប្រអប់សំបុត្រឡើយ លើកលែងតែខោនធីបានឯកភាពតាមសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវា។
- ** ការប្រមូលយកលេខសន្តិសុខសង្គម ត្រូវបានគម្របតាម W & IC 12305.81 (a) និងច្បាប់គ្រប់គ្រង និងកំណែទម្រង់អន្តោប្រវេសន៍ឆ្នាំ 1986 ច្បាប់សាធារណៈ 99-603 (8 US 1324a) សម្រាប់គោលបំណង ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណរបស់បុគ្គល និងការអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក។



កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅផ្ទះ (IHSS)**ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា****ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា:****ផ្នែក B: ការបង្ហាញរបស់អ្នកផ្តល់សេវា****ឆ្លើយសំណួរដូចខាងក្រោម ដោយគូសយកប្រអប់ដែលសមរម្យ៖****1. ក្នុងរយៈពេល 10 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ តើអ្នកធ្លាប់បាន -**

a. កាត់ឱ្យជាប់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស

ចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 1* ដែរឬទេ? បាទ/ចាស់ទេ

b. កាត់ឱ្យជាប់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស

ចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2* ដែរឬទេ? បាទ/ចាស់ទេ

* សូមអានទំព័រទី 1 នៃទម្រង់នេះ ចំពោះនិយមន័យនៃបទល្មើសប្រភេទទី 1 និងទី 2។

២. ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយ “បាទ/ចាស់” ចំពោះសំណួរ 1.b. ខាងលើ តើអ្នកបានទទួល

លិខិតបញ្ជាក់ពីការស្តារសម្បទាឡើងវិញ ឬការលុបចោលទោស (ការលុបចោលទោស អនុលោមតាម PC section 1203.4) ពីបទល្មើសប្រភេទទី 2? បាទ/ចាស់ ទេ

ប្រសិនបើ បាទ/ចាស់ អ្នកត្រូវប្រគល់ច្បាប់ចម្លងនៃលិខិតបញ្ជាក់ពីការស្តារសម្បទាឡើងវិញ ឬឯកសារលុបចោលទោស ព្រមទាំងទម្រង់នេះ ដែលបានបំពេញរួច មកឱ្យខោនធី។

ផ្នែក C: សេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកផ្តល់សេវា**ខ្យល់ដឹង និងឯកភាពថា -**

- ខ្ញុំមិនអាចទទួលបាននូវប្រាក់កម្រៃពីកម្មវិធី IHSS ចំពោះសេវាដែលបានអនុញ្ញាត ដែលខ្ញុំបានផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកទទួលសេវាដែលមានសិទ្ធិ ក្នុងកម្មវិធី IHSS នេះទេ រហូតទាល់តែខ្ញុំបានបញ្ចប់ដំណើរការចុះឈ្មោះជាអ្នកផ្តល់សេវាទាំងមូល ហើយខ្ញុំបានចុះឈ្មោះជាផ្លូវការជាអ្នកផ្តល់សេវាដោយខោនធីជាមុនសិន។
- ខ្ញុំមានរយៈពេល 90 ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលខ្ញុំចាប់ផ្តើមនូវដំណើរការចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីបំពេញនូវលក្ខខណ្ឌចុះឈ្មោះទាំងអស់ឱ្យរួចរាល់។ ប្រសិនបើខ្ញុំមិនបានបំពេញនូវលក្ខខណ្ឌចុះឈ្មោះទាំងអស់ឱ្យរួចរាល់ក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ក្នុងប្រតិទិននេះនោះ ខ្ញុំនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថា ពុំមានសិទ្ធិធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងកម្មវិធី IHSS ហើយមិនអាចទទួលបានប្រាក់កម្រៃពីកម្មវិធី IHSS សម្រាប់ការផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាតទៅឱ្យអ្នកទទួលសេវា IHSS ទេ។
- ជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ខ្ញុំត្រូវតែផ្តិតស្នាមម្រាមដៃ និងឆ្លងកាត់ការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិទោសទណ្ឌ។ ខ្ញុំទទួលខុសត្រូវចំពោះការចំណាយលើការផ្តិតស្នាមម្រាមដៃ និងការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិទោសទណ្ឌ។
- តាមរយៈចម្លើយរបស់ខ្ញុំ លទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិទោសទណ្ឌ ឬមធ្យោបាយដទៃទៀត ប្រសិនបើគេរកឃើញថា 10 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ ខ្ញុំត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 1 ខ្ញុំនឹងមិនមានសិទ្ធិធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ហើយអ្នកទទួលសេវា ដែលចង់ផ្តល់ឱ្យផ្តល់សេវា នឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងថា ខ្ញុំមិនមានសិទ្ធិធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា ដោយសារតែទោសព្រហ្មទណ្ឌ ដែលធ្វើឱ្យបាត់បង់សិទ្ធិ ហើយខោនធីនេះនឹងមិនត្រូវបានបញ្ជាក់ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាឡើយ។

តទៅទំព័របន្ទាប់

កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅផ្ទះ (IHSS)

ទម្រង់ចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖

ផ្នែក C: សេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកផ្តល់សេវា (ត)

ខ្យល់ដឹង និងឯកភាពថា -

- តាមរយៈចម្លើយរបស់ខ្ញុំ លទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិទោសទណ្ឌ ឬមធ្យោបាយដទៃទៀត ប្រសិនបើគេរកឃើញថា 10 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ ខ្ញុំត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារ បន្ទាប់ពីត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោសចំពោះបទល្មើសប្រភេទទី 2 ហើយខ្ញុំមិនបានទទួលលិខិតបញ្ជាក់ពីការស្តារសម្បទាឡើងវិញ ឬឯកសារលើកលែងទោស -
 - ខ្ញុំនឹងមិនមានសិទ្ធិធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ទេ លើកលែងតែអ្នកទទួលសេវា ដែលចង់ជួលខ្ញុំឱ្យផ្តល់សេវាដល់គាត់ ស្នើសុំការលើកលែងជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬខ្ញុំដាក់ពាក្យសុំការលើកលែងជាទូទៅ ហើយខ្ញុំបានទទួលការលើកលែងជាទូទៅ។ និង
 - គេនឹងជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកទទួលសេវា ដែលចង់ជួលខ្ញុំឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា ពីការផ្ដន្ទាទោសរបស់ខ្ញុំ និងប្រភេទបទល្មើស ដែលខ្ញុំត្រូវបានកាត់ឱ្យជាប់ទោស ហើយគេនឹងណែនាំអ្នកទទួលសេវាឱ្យរក្សាព័ត៌មាននោះជាការសម្ងាត់។

ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានខោនធីចុះឈ្មោះជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ខ្យល់ដឹង និងឯកភាពថា -

- ប្រសិនបើបុគ្គល ដែលខ្ញុំផ្តល់សេវា ទទួលបានសេវា IHSS តាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal ខ្ញុំនឹងត្រូវបាត់ទុកថា ជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Medi-Cal ។ ដូច្នេះ ខ្ញុំនឹងត្រូវគោរពតាមវិធានទាំងអស់នៃកម្មវិធី Medi-Cal ទាក់ទងនឹងការផ្តល់សេវា។
- ប្រាក់កម្រៃសម្រាប់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ដែលខ្ញុំបានផ្តល់ឱ្យអ្នកទទួលសេវា IHSS នឹងបង់ចេញពីមូលនិធិ IHSS របស់ខោនធី របស់រដ្ឋ និង/ឬរបស់រដ្ឋសហព័ន្ធ ហើយសេចក្តីថ្លែងមិនពិត ដែលខ្ញុំផ្តល់ រាប់ទាំងការបញ្ចូលព័ត៌មានមិនពិតលើសន្លឹកម៉ោងការងារ ឬការមិនផ្តល់ព័ត៌មាន អាចត្រូវបានកាត់ទោស ក្រោមច្បាប់របស់រដ្ឋសហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋ។
- ខ្ញុំនឹងប្រគល់សងកម្មវិធី IHSS វិញ នូវចំនួនប្រាក់លើស ដែលបានបើកឱ្យខ្ញុំ ហើយប្រាក់លើសនីមួយៗ ឬជាមួយ នឹងត្រូវកាត់ចេញពីមូលប្បទានប្រតិបត្តិការក្រោយៗ សម្រាប់សេវាដែលខ្ញុំផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកទទួលសេវា IHSS។
- ខ្ញុំនឹងផ្តល់សេវាទាំងអស់ ដោយគ្មានការរើសអើងជាតិសាសន៍ ជំនឿសាសនា ពណ៌សម្បុរ ប្រភពជាតិ ឬជាតិពន្ធុ ភេទ អាយុ ទំនោរភេទ ឬពិការរូបកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

ក្រោមទណ្ឌកម្មនៃការផ្តល់សេវាអ្នកមិនពិត ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ព័ត៌មានទាំងអស់ ដែលខ្ញុំបានផ្តល់លើទម្រង់នេះ គឺជាព័ត៌មានពិត និងត្រឹមត្រូវ ផ្អែកតាមចំណេះដឹងល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ ហើយប្រកាសថា ខ្យល់ស្របនឹងសេចក្តីប្រកាស និងកិច្ចព្រមព្រៀងចែងខាងលើ។

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

ឈ្មោះជាអក្សរធំ៖ _____

ហត្ថលេខារបស់អ្នកតំណាងខោនធី (ជាជម្រើស)៖

កាលបរិច្ឆេទ៖