

شماره ارائه دهنده-

برنامه خدمات پشتیبانی خانگی (IHSS)

توافقتنامه تعداد کل ساعات کاری هفتگی و زمان ایاب و ذهاب ارائه‌دهنده خدمات

(این بخش را ارائه دهنده‌ای تکمیل می‌کند که خدمات مجاز را به چندین پذیرنده ارائه می‌کند)

نام ارائه دهنده:	شماره ارائه دهنده:
------------------	--------------------

بخش الف. برنامه زمانی هفته کاری**شرایط ارائه دهنده:**

- قانون ایالتی (قانون رفاه و مؤسسات بخش 12300.4) ارائه دهندگان IHSS و برنامه‌های خدمات معافیت مراقبت‌های شخصی (WPCS) را محدود می‌کند تا در ارائه IHSS و WPCS، حداکثر تعداد ساعات کاری هفتگی را رعایت کنند. ارائه دهنده‌ای که برای چند پذیرنده کار می‌کنند حداکثر 66 ساعت در هفته می‌تواند خدمات ارائه کنند.
- طبق شرایط مقرر در بخش ب این فرم، حداکثر تعداد کل ساعات کاری هفتگی شامل زمان ایاب و ذهاب نمی‌شود. ساعت کاری هفتگی از ۱۲:۰۰ بامداد (نیمه شب) روز یکشنبه شروع می‌شود و در ساعت ۱۱:۵۹ شب شنبه بعد به پایان می‌رسد.
- پذیرندگان خدمات مجاز را به طور ماهانه و طبق قانون ایالتی دریافت می‌کنند و حداکثر می‌توانند میزان مشخصی از این خدمات را در هر هفته دریافت کنند. شما اطلاعیه‌ای را دریافت می‌کنید که در آن تعداد ساعات خدمات مجاز دریافتی هر یک از پذیرندگان خود در هفته و ماه ذکر شده است. شما هرگز نباید بیش از تعداد ساعات ماهانه مجاز آن پذیرنده کار کنید. با این حال، در شرایط خاص می‌توانید بیش از تعداد ساعات هفتگی مجاز آن پذیرنده کار کنید. پذیرنده می‌تواند تعداد ساعات هفتگی مجاز خود را تعدیل کند اما باید از کانتی تأییدیه بگیرد که آیا این تعدیل زمان باعث می‌شود ارائه‌دهنده در ماه، بیشتر از زمان معمول یا بیش از 40 ساعت در هر هفته کاری برای او کار می‌کند (زمانی که مجاز است 40 ساعت یا کمتر در هفته خدمات دریافت کند).
- شما به عنوان ارائه دهنده خدمات مسئولیت دارید که:
 - اطمینان حاصل نمایید که تعداد کل ساعات کاری ترکیبی در ارائه خدمات مجاز به همه پذیرندگان‌تان در یک هفته کاری بیش از 66 ساعت در هفته نشود.
 - اطمینان حاصل نمایید که ساعاتی که به هر یک از پذیرندگان خدمات ارائه می‌دهید بیش از تعداد ساعات هفتگی مجاز آن پذیرنده نباشد، مگر اینکه ساعات به طور صحیح تعدیل و تنظیم شده باشد.

شماره ارائه دهنده-

- اطمینان حاصل نمایید که اگر یکی از پذیرندگان شما ساعات مجاز خود را تعدیل کرد تا بیش از زمان معمول مجاز برای او کار کنید، حتماً ساعات کمتری را در هفته گذشته یا بعدی کار کنید تا بیش از ساعات ماهانه مجاز کار نکنید یا اضافه کاری ماهانه بیشتر از حد معمول نداشته باشید.
- اگر برگه ساعت کاری را ارائه دهید که در آن برنامه زمانی کار هفتگی را به هر یک از روش‌های زیر نقض کنید، ابلاغیه تخلف دریافت می‌کنید:
 - بیش از ۴۰ ساعت در هفته بدون تأییدیه از کانتی برای پذیرنده‌ای کار کنید که مجاز به دریافت ۴۰ ساعت خدمات یا کمتر در هفته است؛
 - ساعات بیشتر از حد مجاز هفتگی پذیرنده، بدون تأییدیه کانتی، کار کنید و باعث شود در ماه اضافه کاری بیشتر از حد معمول داشته باشید.
 - برای چند پذیرنده کار کنید و بیش از ۶۶ ساعت در هفته کار کنید؛ بیش از هفت ساعت زمان ایاب و ذهاب مطالبه کنید (بخش ب این توافقنامه را ببینید).
- اگر برنامه زمانی کار هفتگی را به هر یک از روش‌های زیر نقض کنید، اختاریه‌های زیر را دریافت می‌کنید:

تخلف اول	• شما و پذیرنده (پذیرندگان) شما اطلاعات تخلف را همراه با اطلاعات حقوق تجدیدنظر دریافت می‌کنید.
تخلف دوم	• پذیرنده (پذیرندگان) شما و شما اطلاعات تخلف دریافت می‌کنید و این حق را دارید تا دوره آموزشی یکبار به محدودیت‌های ساعات کاری هفتگی و زمان ایاب و ذهاب را بگذرانید. اگر تصمیم بگیرید این دوره آموزشی را بگذرانید، از دریافت تخلف دوم معاف می‌شوید. • اگر تصمیم بگیرید دوره آموزشی را طی ۱۴ روز تقویمی از تاریخ اطلاعات تکمیل نکنید، اطلاعات تخلف دوم همراه با اطلاعات حقوق تجدیدنظر به شما ارسال می‌شود.
تخلف سوم	• شما و پذیرنده (پذیرندگان) شما اطلاعات تخلف سوم را همراه با اطلاعات حقوق تجدیدنظر دریافت می‌کنید. • شما به عنوان ارائه‌دهنده IHSS دارای برنامه IHSS به مدت سه ماه به حالت تعلیق درمی‌آید.
تخلف چهارم	• شما و پذیرنده (پذیرندگان) شما اطلاعات تخلف چهارم را همراه با اطلاعات حقوق تجدیدنظر دریافت می‌کنید. • شما به عنوان ارائه‌دهنده IHSS دارای برنامه IHSS به مدت یک سال اخراج می‌شوید.

شماره ارائه دهنده-

دستورالعمل: شما باید جدول زیر را تکمیل کنید تا به شما در برنامه ریزی زمان بندی هفتگی تان کمک کند. برنامه زمانی شما باید حاوی خدماتی باشد که به همه پذیرندگان خود ارائه می دهید و نباید بیش از ۶۶ ساعت در هر هفته باشد. در فرم اطلاعیه ساعات و خدمات مجاز پذیرنده ارائه دهنده (فرم SOC 2271)، حداکثر تعداد کل ساعات هر یک از پذیرندگان تان به شما اطلاع داده می شود. اگر بیش از دو ارائه دهنده دارید، برگه های اضافه ضمیمه کنید.

1. در ستون الف، نام هر یک از پذیرندگان خود را بنویسید که خدمات مجاز IHSS را به او ارائه می دهید.

2. در ستون ب، شماره پرونده هر یک از پذیرندگان ذکر شده در ستون الف را بنویسید.

3. در ستون پ، تاریخ شروع کار برای هر یک از پذیرندگان ذکر شده در ستون الف را بنویسید.

4. در ستون ت، آدرس هر یک از پذیرندگان ذکر شده در ستون الف را بنویسید.

5. در ستون ث، تعداد کل ساعات در روز (برای هر روز هفته) را ذکر کنید که کار می کنید یا قصد دارید خدمات IHSS مجاز را برای هر پذیرنده ذکر شده در ستون الف ارائه دهید.

6. در ستون ج، تعداد کل ساعات هر روز در ستون ث را اضافه کنید که کار می کنید یا قصد دارید خدمات IHSS مجاز را به هر پذیرنده ذکر شده در ستون الف ارائه دهید و تعداد کل ساعات در هفته برای هر پذیرنده را در ستون ج بنویسید.

7. در پایین ستون ج، تعداد کل ساعات کار خود یا ساعاتی که قصد دارید خدمات IHSS مجاز را به همه پذیرندگان در هر هفته ارائه دهید، اضافه کنید.

الف	ب	پ	ت	ث	ج							
نام پذیرنده	شماره پرونده پذیرنده	تاریخ شروع	آدرس پذیرنده			تعداد کل ساعات کاری یا قصد کار	کل ساعات					
			آدرس خیابان	شهر	کد پستی	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه	جمعه	شنبه
تعداد کل ساعاتی که کار می‌کنم یا قصد ارائه خدمات مجاز به همه پذیرندگان را دارم:												

شماره ارائه دهنده-

بخش ب مدت ایاب و ذهاب

شرایط ارائه دهنده:

- اگر در یک روز کاری از محل یک پذیرنده به محل پذیرنده دیگری می‌روید تا خدمات IHSS را به هر دو پذیرنده ارائه دهید، می‌توانید بابت ایاب و ذهاب هزینه دریافت کنید، اما این زمان نباید بیش از هفت ساعت در هفته باشد. این هفت ساعت علاوه بر ۶۶ ساعت [کاری] است.
- برای اینکه هزینه زمان ایاب و ذهاب را دریافت کنید، باید مستقیم و بدون توقف از محل یک پذیرنده به محل پذیرنده دیگر بروید. اگر توقفی کوتاه در مسیر به محل پذیرنده دوم داشته باشید، مثل بنزین زدن در پمپ بنزین، باز هم سفر شما مستقیم محسوب می‌شود. با این حال، اگر برای انجام کارهای شخصی توقف کنید یا اگر به منزل خود بازگردید، فقط هزینه زمانی را دریافت می‌کنید که بین دو محل ارائه خدمات بدون توقف برای امور شخصی طی می‌شده است.
- اگر کل ساعت ایاب و ذهاب هفتگی تخمینی شما بیش از هفت ساعت باشد، باید برنامه زمانی خود را به گونه‌ای تنظیم کنید که زمان ایاب و ذهابتان کمتر از هفت ساعت شود.

آیا در نظر دارید در یک روز مستقیماً از محلی که خدمات مجاز ارائه می‌دهید به محلی دیگر برای ارائه خدمات مجاز به پذیرنده‌ای دیگر

بروید؟

بله ☐ خیر ☐

اگر پاسختان خیر است، نیازی نیست بخش ب را تکمیل کنید، مستقیم به بخش پ بروید.

شماره ارائه دهنده-

بخش ب دستورالعمل: شما باید این بخش را تکمیل کنید تا به برنامه‌ریزی زمان ایاب و ذهاب کمک شود و هزینه آن را دریافت کنید به گونه‌ای که کل ساعت ایاب و ذهاب شما در هفته بیشتر از ۷ ساعت نشود. به دلیل اینکه بین محل ارائه خدمات ایاب و ذهاب می‌کنید، ممکن است لازم باشد مدرکی دال بر زمان و مسافت مربوطه ارائه دهید.

1. در ستون الف صفحه بعد، نام (های) پذیرنده (پذیرندگان) را که از محل آن‌ها سفر می‌کنید، بنویسید.
2. در ستون ب صفحه بعد، نام (های) پذیرنده (پذیرندگان) را که به محل آن‌ها سفر می‌کنید، بنویسید.
3. در ستون پ صفحه بعد، تاریخ شروع سفر از محل پذیرنده ستون الف به محل پذیرنده ستون ب جهت ارائه خدمات مجاز را بنویسید.
4. در ستون ت صفحه بعد، مسافت (به مایل) سفر مستقیم از محل یک پذیرنده به محل پذیرنده بعدی را بنویسید.
5. در ستون ث صفحه بعد، مدت (به دقیقه) تخمینی سفر مستقیم از محل یک پذیرنده به محل پذیرنده بعدی را بنویسید.
6. در ستون ج صفحه بعد، تعداد روزهای مورد نظر خود برای سفر از محل یک پذیرنده به محل پذیرنده بعدی در همان روز در هفته را بنویسید.
7. در ستون چ صفحه بعد، مدت تخمینی سفر مستقیم از محل یک پذیرنده به محل پذیرنده بعدی (ستون ث) را در تعداد روزهای سفر بین محل‌های پذیرندگان در هر هفته (ستون ج) ضرب کنید تا کل مدت سفر بین مکان‌های دو پذیرنده (ستون الف و ب) به دست آید.
8. کل زمان‌های ذکر شده در ردیف‌های ستون چ را جمع کنید و میزان کل را در پایین ستون چ بنویسید.

شماره ارائه دهنده-

الف	ب	پ	ت	ث	ج	چ
نام پذیرندگانی که بین محل آن‌ها سفر می‌کنید		تاریخ شروع	مسافت بین مکان‌های پذیرندگان (به مایل)	زمان تخمینی سفر بین مکان‌های پذیرندگان (به دقیقه)	تعداد روزهایی که در هر هفته بین مکان‌های پذیرندگان سفر می‌کنید	کل زمان تخمینی سفر بین مکان‌های پذیرندگان در هر هفته (ستون ث ضربدر ستون ج)
از	به					
کل زمان تخمینی سفر در هر هفته:						

چگونه بین مکان‌های پذیرندگان سفر می‌کنید؟

☐ خودرو* ☐ حمل و نقل عمومی ☐ سایر مشخص کنید:

اگر با خودرو خود بین مکان‌های پذیرندگان سفر می‌کنید، باید گواهینامه رانندگی معتبر کالیفرنیا و بیمه‌نامه داشته باشید و خودرو مورد استفاده ثبت شده باشد. اگر گواهینامه رانندگی معتبر کالیفرنیا و بیمه‌نامه نداشته باشید یا خودرو ثبت نشده باشد، به طور قانونی مجاز به رانندگی نیستید. باید نوع حمل و نقل دیگری را انتخاب کنید، مثل حمل و نقل عمومی. اگر تصمیم گرفتید که خودتان رانندگی کنید و تغییری منفی در وضعیت قانونی شما برای رانندگی وجود دارد (مثلاً گواهینامه رانندگی کالیفرنیا یا شما، بیمه خودرو یا ثبت خودرو منقضی می‌شود یا دیگر معتبر نیست)، باید به پذیرنده اطلاع دهید و از روش حمل و نقل دیگری استفاده کنید. اگر این تغییر در وضعیت را به پذیرنده اطلاع ندهید، نقض الزامات IHSS شناخته می‌شوید و ممکن است پذیرنده شما را اخراج کند.

شماره ارائه دهنده-

بخش پ توافقنامه ارائه دهنده خدمات

اینجانب اظهار می‌دارم که الزامات ذکر شده در این سند را خوانده‌ام و درک کرده‌ام و موافقت می‌کنم این الزامات را رعایت کنم. همچنین اعلام می‌نمایم کلیه اطلاعاتی که در این فرم ارائه نموده‌ام صحیح و تاکنون عین حقیقت می‌باشد. من موافقت می‌کنم که در صورت بروز تغییر در اطلاعات ذکر شده در توافقنامه تعداد کل ساعات کاری هفتگی و زمان ایاب و ذهاب ارائه‌دهنده خدمات، آن را طی ۱۰ روز تقویمی به کانتی اطلاع دهم و با توجه به نوع اطلاعات تغییر یافته، ممکن است لازم باشد SOC 2255 جدید تکمیل کنم.

امضا ارائه دهنده:

تاریخ:

نام خوانا و با حروف بزرگ ارائه‌دهنده:

تنها توسط کانتی تکمیل گردد

نام مددکار:

تاریخ:

زمان ایاب و ذهاب تخمینی بررسی شده است:

☐ بله☐ خیر

منبع مورد استفاده برای تأیید زمان ایاب و ذهاب:

ملاحظات: