

IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES PROVIDER AGREEMENT

موافقت نامه ارایه دهنده خدمات حمایتی در داخل- خانه

به عنوان ارایه دهنده خدمات برای اداره خدمات حمایتی در- خانه (ای اچ اس اس)، من موارد درج شده زیر را قبول و تایید مینمایم.
{لطفا بعد از خواندن هر جمله حرف اول اسم و حرف اول فامیلی خود را در کنار آن جمله درج نمایید}

من هرگونه تغییر همانند اسم، آدرس، شماره تلفن را ظرف مدت **10 روز** به اداره پرداخت دستمزدی ای اچ اس اس را اطلاع خواهم داد.

زمانی که شغل من به عنوان ارایه دهنده خدمات ای اچ اس اس خاتمه یافت من در **طول 10 روز** دفتر پرداخت حقوق ای اچ اس اس را مطلع خواهم ساخت.

من قبول دارم که ساعات کاری ای اچ اس اس به من پرداخت **نخواهند شد** در مدت زمانی که آقا/خانم دریافت کننده خدمات در خارج از خانه زندگی کند. مثال برای اینگونه از موارد: زمانی که دریافت کننده خدمات در بیمارستان بستری شود، در مکانی باشد که پرستار ماهر از او مراقبت کند؛ در خانه های با مراقبت های مخصوص نگداری شود؛ در زندان/بازداشتگاه مانده باشد و یا در سفر خارج از ایالت باشد (مگر اینکه سفر بوسیله مددکار اجتماعی دریافت کننده خدمات مورد قبول قرار گرفته باشد).

من آگاهی کامل دارم در صورت فوت دریافت کننده خدمات استخدام من به عنوان تهیه کننده ای اچ اس اس بلافاصله خاتمه پیدا میکند.

◀ درج ساعات کاری در صفحه ساعات کاری ارایه کننده خدمات، در زمانی که دریافت کننده خدمات در خارج از خانه زندگی کند و یا فوت شده است به عنوان **تقلب** در نظر گرفته میشود و پیگرد قانونی دارد. مثال های مشکوک به تقلب به دفتر دادستان ناحیه ای برای تحقیق جنایی فوراً گزارش میشوند

من قبل از تکمیل و امضا صفحه ساعات کاری مقدار ساعات و تاریخ های مربوطه را با دریافت کننده خدمات تایید میکنم. میدانم که فقط در **ساعات کاری واقعی انجام شده** در صفحه ساعات کاری وارد میشوند و درخواست پرداخت برای ساعاتی کاری انجام نشده به عنوان **تقلب** حساب میشود و بعد از کشف تقلب به دفتر دادستان ناحیه گزارش داده میشود.
◀ دریافت کننده خدمات ای اچ اس اس کارفرما است و بنابراین خانم/آقا میبایستی صفحه ساعات کاری را **بعد** از وارد کردن ساعات خدمات انجام شده امضا کند. امضای صفحه ساعات کاری بوسیله شخص دیگر به عنوان **تقلب** حساب میشود. اگر در شرایطی همانند (فوت یا ناتوانی) امضا کردن برای دریافت کننده غیر ممکن باشد، ارایه دهنده خدمات بایست با اداره پرداختی ای اچ اس اس تماس بگیرد. همچنان مطالبه پرداخت ساعات کاری از طرف ارایه دهنده که **بعد** از خاتمه کاری و یا بعد از اخراج آن خانم/آقا انجام شده باشد به عنوان **تقلب** محسوب میشود.

من آگاه هستم که ساعاتی که برای دریافت کننده معین شده است بر اساس **ماهانه** میباشد و ساعات استفاده نشده حمل (" غلت خورده") به ماه بعدی **نمیشوند**.

◀ اگر ارایه دهنده خدمات برای یک ماه تمام استخدام نشده باشد (از روز اول ماه الی آخرین روز ماه) ساعات مجاز آن خانم/آقا برای آن ماه تنظیم و تعدیل میشوند. این تعدیل ساعات بوسیله دفتر پرداخت حقوقی ای اچ اس اس انجام میشود.

من آگاه هستم در هر ماه **نباید** بیشتر از ساعت مجاز ماهانه دریافت کننده کار کنم و اگر اضافه بر ساعت کار کنم، ای اچ اس اس بابت ساعات اضافه هزینه ای پرداخت نخواهد کرد.

من آگاه هستم که در موردی که دریافت کننده خدمات در قسمت پرداخت مزد به من سهیم باشد (برنامه اس او سی)، آن آقا/خانم ممکن است مسئولیت پرداخت مقداری از مزد من را داشته باشد. اگر دریافت کننده خدمات مقدار سهم را نپردازد، آن آقا/خانم ممکن است از خدمات ای اچ اس اس اخراج شود.

◀ این مسعولیت کانتی **نیست** که ضمانت کند پرداخت قسمتی از اس او سی یعنی مزدی که دریافت کننده خدمات میبایستی به ارایه دهنده وظایف بپردازد.

تحت قانون مجازات شهادت دروغ، من شرایط ذکر شده بالا را تایید نموده و با تمامی آنها موافقت دارم. من قبول دارم اگر یک یا چندین شرایط این موافقتنامه را مورد نقض قرار دهم، شغل من ممکن است به عنوان یک ارایه دهنده خدمات با ای اچ اس اس خاتمه میکند / یا به دفتر دادستان منطقه برای تحقیقات جنایی و پیگرد قانونی فرستاده میشوم.

امضای ارایه دهنده خدمات	_____	تاریخ	_____
نام ارایه دهنده خدمات	_____	نام دریافت کننده خدمات	_____