

**دستورالعمل‌های تکمیل درخواست دریافت کننده IHSS
برای تخصیص ساعات مجاز به ارائه دهندگان (SOC 838)**

دریافت کنندگان IHSS

1. لطفاً ساعاتی که به ارائه دهنده(های) خود تخصیص می‌دهید را به گونه‌ای تعیین کنید که جمع ساعات تخصیص یافته به همه ارائه دهندگان شما دقیقاً برابر با جمع کل ساعات ماهیانه مجاز تخصیص یافته به شما باشد.
2. لطفاً فرم(های) SOC 838 را برای هر یک از ارائه دهندگان «فعال» تکمیل کنید.
3. دو روش برای تخصیص ساعات به ارائه دهنده(های) شما وجود دارد.
ا. می‌توانید همه ساعات/دقایق مجاز خود را به هر یک از ارائه دهندگان تخصیص دهید. این روش به شما اجازه می‌دهد ساعات کار هر یک از ارائه دهندگان را به صورت ماهیانه تغییر دهید، بدون آنکه ملزم به گزارش دادن به کانتی باشید. شما مسئول مدیریت ساعات کار ارائه دهندگان خواهید بود؛ بنابراین، باید اطمینان حاصل کنید که جمع کل ساعات همه ارائه دهندگان شما از جمع کل ساعات ماهیانه مجاز شما بیشتر نشود.

مثال الف:

100:00 ساعت به شما تخصیص یافته است. شما دو ارائه دهنده به نام‌های «جین» و «جان» دارید.
دو فرم SOC 838 جداگانه را برای «جین» و «جان» تکمیل کنید: (1) 100:00 ساعت را در فرم SOC 838 «جین» وارد کنید و (2) 100:00 ساعت را در فرم SOC 838 «جان» وارد کنید.

ب

ب. می‌توانید به هر یک از ارائه دهنده‌ها تعداد ساعات معینی را تخصیص دهید، به نحوی که جمع کل ساعات تخصیص یافته به آنها دقیقاً با جمع کل ساعات/دقایق مجاز ماهیانه شما برابر باشد.

مثال ب:

100:00 ساعت به شما تخصیص یافته است. شما دو ارائه دهنده به نام‌های «جین» و «جان» دارید. 30:00 ساعت را به «جین» و 70:00 ساعت را به «جان» تخصیص می‌دهید.
دو فرم SOC 838 جداگانه را برای «جین» و «جان» تکمیل کنید: (1) 30:00 ساعت را در فرم SOC 838 «جین» وارد کنید و (2) 70:00 ساعت را در فرم SOC 838 «جان» وارد کنید.

4. در قسمت «فقط ویژه استفاده کانتی» (COUNTY USE ONLY)، لطفاً تاریخ اجرای ساعات ماهیانه تخصیص یافته را ذکر کنید.
5. لطفاً فرم(های) SOC 838 تکمیل شده را در پاکتی که پیوست این نامه است قرار دهید و برای ما ارسال کنید.
6. برای دریافت فرم‌های SOC 838 بیشتر، می‌توانید با خط پرداخت به شماره 510-577-1877 تماس بگیرید؛ یا فرم‌ها را از وبسایت ما دانلود نمایید، یا اینکه شخصاً به دفتر IHSS مراجعه و فرم‌ها را دریافت کنید.
7. در صورت نیاز به استخدام و ثبت‌نام یک ارائه دهنده جدید، برای درخواست یک بسته ثبت‌نام ارائه دهنده جدید، می‌توانید با خط پرداخت به شماره 510-577-1877 تماس بگیرید؛ یا بسته را از وبسایت ما دانلود نمایید، یا اینکه شخصاً به دفتر IHSS مراجعه و بسته ثبت‌نام را دریافت کنید.

برای دریافت کمک و راهنمایی بیشتر، لطفاً با دایره پرداخت IHSS به شماره 510-577-1877 تماس بگیرید. متشکریم.