

برنامه خدمات پشتیبانی خانگی (IHSS) انتصاب ارائه‌دهنده خدمات از سوی دریافت‌کننده

دستورالعمل‌ها:

- از خودکار مشکی یا آبی استفاده کنید. اطلاعات را خوانا بنویسید.
- شما (یا نماینده قانونی شما) باید بخش الف این فرم را تکمیل کنید تا به کانتی اطلاع دهید چه کسی را برای ارائه خدمات مجاز خود انتخاب کرده‌اید.
- اگر چند ارائه‌دهنده خدمات دارید، باید برای هر کدام از افرادی که خدمات مجاز را به شما ارائه می‌دهند، فرم جداگانه‌ای تکمیل نمایید.
- شما باید تصدیق‌نامه مندرج در بخش پ این فرم را امضا کنید.
- لطفاً فرم تکمیل و امضا شده را به کانتی تحویل دهید. کانتی نسخه اصلی فرم را نزد خود نگه می‌دارد و یک کپی از آن را به شما می‌دهد.

بخش الف. انتصاب ارائه‌دهنده خدمات از سوی دریافت‌کننده	
۱. نام دریافت‌کننده:	
۲. شماره پرونده IHSS کانتی:	
۳. نام ارائه‌دهنده:	
۴. آدرس ارائه‌دهنده:	
شهر، ایالت، کد پستی:	
۵. شماره تلفن ارائه‌دهنده:	
۶. تاریخ تولد ارائه‌دهنده:	
۷. شماره تأمین اجتماعی ارائه‌دهنده*:	
۸. جنسیت ارائه‌دهنده (گزینه را تیک بزنید):	☐ مرد ☐ زن
۹. نسبت ارائه‌دهنده با دریافت‌کننده (در صورت وجود):	☐ ولی ☐ فرزند ☐ همسر/شریک زندگی ☐ قیم ☐ سرپرست ☐ سایر موارد
۱۰. تاریخ شروع کار ارائه‌دهنده:	

*توجه: دریافت شماره تأمین اجتماعی به‌موجب قانون اصلاح و کنترل مهاجرت مصوب سال ۱۹۸۶، قانون عمومی ۹۹-۶۰۳ (USC 1324a 8) به‌منظور تأیید هویت فرد و مجوز کار در ایالات‌متحده آمریکا الزامی است.

من فرد فوق‌الذکر را به‌عنوان ارائه‌دهنده خدمات IHSS خودم انتخاب می‌کنم. این شخص بعضی یا تمام خدمات مجاز از سوی کانتی را به من ارائه خواهد کرد.

بخش ب. توافق نامه دریافت کننده

اینجانب درک کرده و توافق می کنم که:

- شخصی که به عنوان ارائه دهنده خدمات خود انتخاب کرده ام تا زمانی که تمامی الزامات ثبت نام به عنوان ارائه دهنده را تکمیل نکند نمی تواند از سوی فدرال/ایالت بابت ارائه خدمات به من، دستمزد دریافت کند. این الزامات شامل تکمیل، امضا و تحویل (حضور) فرم ثبت نام ارائه دهنده (SOC 426)، ثبت اثر انگشت و نداشتن سابقه کیفری از طریق بررسی عدم سوء پیشینه، انجام معارفه ارائه دهنده و تحویل توافق نامه ثبت نام ارائه دهنده (SOC 846) می باشد.
- اگر شخصی که من به عنوان ارائه دهنده انتخاب کرده ام الزامات ثبت نام ارائه دهنده را تکمیل نکند یا واجد شرایط کار به عنوان ارائه دهنده IHSS نباشد، کانتی اطلاعیه ای به من ارسال خواهد کرد.
- اگر تصمیم بگیرم که این شخص خدمات را به من ارائه دهد، قبل از اینکه به عنوان ارائه دهنده IHSS ثبت نام شود، و کانتی اطلاعیه ای را مبنی بر عدم صلاحیت او به عنوان ارائه دهنده IHSS به من ارسال نماید، باید شخصاً از جیب خود هزینه خدمات ارائه شده از سوی او قبل از تعیین صلاحیت و نیز خدمات ارائه شده بعد از اعلام عدم صلاحیت وی از سوی کانتی را بپردازم.
- کانتی و ایالت هیچ کدام مسئولیتی در قبال هرگونه دعوی و/یا خسارات احتمالی از سوی فرد فوق الذکر که می خواهم به عنوان ارائه دهنده خدمات IHSS خود استخدام کنم، نخواهند داشت. اینجانب توافق می کنم که ایالت و کانتی، کارکنان، نمایندگان و کارمندان آنها را از هرگونه مسئولیت مبری ندارم و مسئولیت هرگونه و تمامی دعاوی و/یا خسارات احتمالی به هر شخصی از سوی فرد مذکور که می خواهم به عنوان ارائه دهنده IHSS خود استخدام کنم را بر عهده بگیرم.
- کانتی می تواند اطلاعاتی را درباره خدمات مجاز من و ساعات کاری را در اختیار فردی قرار دهد که به عنوان ارائه دهنده خدمات خود انتخاب کرده ام. کانتی اطلاعیه ارائه دهنده IHSS از ساعات و خدمات مجاز دریافت کننده (SOC 2271) را برای ارائه دهنده من ارسال خواهد کرد.
- تعداد کل ساعات ماهانه مجاز من بر ۴ تقسیم می شود تا حداکثر تعداد ساعات کاری هفتگی من تعیین شود. حداکثر تعداد ساعات کاری، خط مبنایی است که بالاترین تعداد ساعتی را به من می گوید که ارائه دهنده (ارائه دهنده) من قادرند در طول یک هفته کاری برای من کار کنند. با این حال به این دلیل که همه ماه ها کمی بیشتر از ۴ هفته هستند، با ارائه دهنده (ارائه دهنده) خود هماهنگ می کنم تا ساعات کاری خود را در تمام طول هفته تقسیم کنند تا حتماً از تمام ساعات کاری مورد نیاز من برای آن ماه بهره مند شوم.
- گاهی اوقات ممکن است نیاز داشته باشم که ارائه دهنده بیشتر از حداکثر تعداد ساعات کاری هفتگی کار کند. تنها زمانی باید از کانتی برای تنظیم حداکثر ساعات کاری هفتگی تأییدیه درخواست کنم که آن تغییر ارائه دهنده من را ملزم می کند:

۱. بیشتر از ساعات کاری ماهانه معمول کار کند.

۲. بیشتر از ۴۰ ساعت برای من در یک هفته کاری کار کند، اگر حداکثر ساعت کاری هفتگی ۴۰ ساعت یا کمتر در یک هفته کاری باشد.

- اگر تأییدیه استثناء دریافت نکنم، ارائه‌دهنده من به خاطر کار کردن بیش از حداکثر ساعت مجاز هفتگی، هشدار نقض قوانین را دریافت می‌کند.
- من **هرگز** نمی‌توانم به ارائه‌دهنده خود اجازه دهم بیشتر از کل تعداد ساعت کاری ماهانه من کار کند. در نتیجه زمانی که به ارائه‌دهنده خود اجازه کار بیشتر در یک هفته را می‌دهم، باید از ارائه‌دهنده بخواهم در دیگر هفته(های) آن ماه ساعات کمتری را کار کند.
- اگر ارائه‌دهنده من برای دریافت‌کننده دیگری کار می‌کند، حداکثر تعداد ساعتی که می‌تواند در یک هفته کاری به‌طور ترکیبی برای دریافت‌کنندگان خود ثبت کند ۶۶ ساعت است. من باید یک برنامه زمانی کاری برای ارائه‌دهنده خود تهیه کنم تا مشخص شود چند ساعت در هفته کار می‌کند و مطمئن باشم بیشتر از ۶۶ ساعت در هفته کار نمی‌کند. من یک اطلاعیه دریافت‌کننده از حداکثر ساعت هفتگی (SOC 2271A) دریافت خواهم کرد که در آن اطلاعات مربوط به حداکثر ساعت کاری هفتگی درج خواهد شد، بنابراین از آن می‌توانم برای ایجاد برنامه زمانی کاری ارائه‌دهنده (ارائه‌دهندگان) خود استفاده کنم. برای تهیه برنامه زمانی، ارائه‌دهنده خدمات باید تعداد ساعاتی که می‌تواند در هر هفته برای من کار کند را به من اطلاع دهد. اگر ارائه‌دهنده من نتواند تمام ساعات مجاز من را کار کند باید یک ارائه‌دهنده (ارائه‌دهندگان) دیگری نیز استخدام کنم. اگر برای پیدا کردن و استخدام ارائه‌دهنده (ارائه‌دهندگان) دیگری به کمک نیاز داشته باشم، می‌توانم با سازمان عمومی IHSS کانتی جهت دریافت مشخصات ارائه‌دهنده از فهرست یا با اداره IHSS کانتی خود تماس بگیرم.
- هر بار که ارائه‌دهنده من اعلان تخلف از قوانین دریافت کند، کانتی به من اطلاع می‌دهد. اگر ارائه‌دهنده خدمات من سه اعلان تخلف دریافت کند، از ارائه خدمات IHSS به مدت سه ماه تعلیق می‌شود. اگر پس از بازگشت به کار بعد از تعلیق سه‌ماهه، یکبار دیگر اعلان تخلف دریافت کند، مشمول انفصال از خدمت به‌عنوان ارائه‌دهنده به مدت یک سال خواهد شد.

بخش پ. تصدیق‌نامه دریافت‌کننده

اینجانب درک و توافق می‌کنم که تمامی الزامات مندرج در این فرم را رعایت کنم.

امضای دریافت‌کننده:

تاریخ:

نام با حروف کتابی و بزرگ:

امضای نماینده قانونی:

تاریخ:

نام با حروف کتابی و بزرگ:

تنها توسط کانتی تکمیل گردد

نام مددکار:

تاریخ: