

THỎA THUẬN CỦA NGƯỜI CUNG CẤP DỊCH VỤ CỦA CƠ QUAN DỊCH VỤ HỖ TRỢ TẠI GIA

Với tư cách là Người Cung Cấp Dịch Vụ của Cơ Quan Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Gia (IHSS), tôi xin thừa nhận, hiểu, và đồng ý với các điều khoản dưới đây:

[Xin vui lòng ký tắt trên mỗi lời khai sau khi đọc]

_____ Tôi sẽ thông báo cho bộ phận Trả Lương IHSS **trong vòng 10 ngày** về bất cứ thay đổi nào liên quan tới địa chỉ nhà, số điện thoại, hay tên của tôi.

_____ Tôi sẽ thông báo cho bộ phận Trả Lương IHSS **trong vòng 10 ngày** khi công việc của tôi như một nhân viên giúp việc IHSS chấm dứt.

_____ Tôi hiểu rằng số giờ IHSS **không thể được trả** khi người nhận dịch vụ IHSS **ra khỏi nhà họ**. Ví dụ này bao gồm khi người nhận dịch vụ **đang ở bệnh viện, cơ sở điều dưỡng chuyên môn, nhà trọ hay nhà chăm sóc; ở trong nhà tù nhỏ/tù lớn; hay du lịch ngoài tiểu bang** (trừ phi việc du lịch được chấp thuận bởi Cán Sự Xã Hội của người nhận dịch vụ).

_____ Tôi hiểu rằng công việc phục vụ IHSS của tôi chấm dứt **ngay** nếu người nhận dịch vụ qua đời.

- Đòi số giờ trên giấy ghi giờ làm của nhân viên phục vụ trong suốt khoảng thời gian người nhận dịch vụ ra khỏi nhà hay qua đời đều bị coi là báo cáo **gian lận**. Các trường hợp bị nghi ngờ gian lận sẽ được báo liên tới Văn Phòng Tổng Chương Khế để điều tra tội phạm và có khả năng truy tố tiềm ẩn.

_____ Tôi sẽ xác minh với người nhận dịch vụ về ngày và số giờ làm việc trước khi hoàn tất và ký vào bản ghi giờ làm. Tôi hiểu rằng, chỉ có thể đòi **số giờ đã làm thực sự** trên giấy ghi giờ làm, và việc đòi hơn số giờ đã làm thực sự là **gian lận**, và khi bị khám phá, sẽ bị báo lên Văn Phòng Tổng Chương Khế.

- Người nhận dịch vụ là chủ nhân, và vì thế, họ phải ký vào tờ giấy ghi giờ làm **sau khi** được điền và các dịch vụ đã được thực hiện. Để ai ngoài người nhận dịch vụ ký vào giấy ghi giờ làm đều bị coi là **gian lận**. Nếu trong hoàn cảnh (như qua đời hay bị bắt lực) làm cho người nhận dịch vụ không thể ký vào tờ ghi giờ làm được, thì người cung cấp dịch vụ phải liên lạc với bộ phận Trả Lương của IHSS. Cũng thế, bị coi là **gian lận** khi nhân viên phục vụ đòi số giờ làm **sau** ngày nghỉ việc của họ.

_____ Tôi hiểu rằng số giờ được chỉ định cho người nhận dịch vụ là trên căn bản **hàng tháng**, và số giờ không sử dụng **không** được chuyển tiếp ("chuyển tới") cho tháng kế tiếp.

- Nếu người cung cấp dịch vụ không được làm trọn tháng (từ ngày đầu tiên trong tháng cho tới ngày cuối cùng trong tháng, số giờ được chấp thuận của họ có thể được **điều chỉnh (trừ đi ngày không làm)** cho tháng đó. Số giờ được điều chỉnh bởi bộ phận Trả Lương của IHSS.

_____ Tôi hiểu tôi **không nên** làm quá **số giờ được phép hàng tháng** của người nhận dịch vụ, và nếu làm thêm giờ, IHSS sẽ **không** trả thù lao cho số giờ làm thêm đó.

➤

_____ Tôi hiểu rằng nếu người nhận dịch vụ có một chương trình Chia Sẻ Phí Tồn (SOC), họ sẽ có thể chịu trách nhiệm trả cho tôi một phần trong số lương của tôi. Nếu người nhận dịch vụ không trả cho tôi phần họ nợ tôi, họ có thể bị hủy các dịch vụ từ IHSS.

- **Không** phải là trách nhiệm của quận hạt để bảo đảm rằng người nhận dịch vụ trả cho người cung cấp dịch vụ phần của họ trong chương trình Chia Sẻ Phí Tồn (SOC).

Dưới hình phạt khai man, tôi xin xác nhận rằng tôi hiểu và đồng ý với các điều khoản ghi ở trên. Tôi hiểu rằng, tôi có thể bị hủy bỏ vai trò người cung cấp dịch vụ của IHSS và/ hoặc bị chuyển tới Văn Phòng Tổng Chương Khế để điều tra tội phạm và truy tố nếu tôi vi phạm một hay nhiều hơn các điều khoản của hợp đồng này.

Chữ Ký của Người Cung Cấp Dịch Vụ IHSS: _____ Ngày: _____

Tên Người Cung Cấp Dịch Vụ IHSS (*Viết Chữ In Hoa*): _____ Tên Người Nhận Dịch Vụ: _____