

居家援助服務計劃
給看護人申請者的看護人不合資格通知
不完整的看護人程序
(ADDRESSEE)

郡: _____

通知日期: _____

看護人申請者姓名: _____

IHSS 辦公室地址: _____

IHSS 辦公室電話號碼: _____

致: 居家援助服務 (IHSS) 看護人申請者:

郡政府/公共主管部門/非營利企業已經決定您不符合資格被登記為 IHSS 看護人或從 IHSS 計劃收取提供服務的款項。您不符合資格是因為您未在登記流程開始後的 90 天內完成 IHSS 看護人登記流程的一個或多個必要步驟。您沒有完成下面勾選的步驟:

- 您沒有填妥, 簽署或寄回 IHSS 看護人登記表格 (SOC 426)。
- 您沒有出席 IHSS 看護人培訓班。
- 您沒有在 IHSS 看護人登記協議 (SOC 846) 上簽名。
- 您沒有為犯罪背景檢查提交指紋到加利福尼亞州司法部。

如果您認為您合資格成為 IHSS 看護人並已經完成了所有必要的步驟, 或如果您認為您有一個充分的理由為何您不能夠在 90 天期限之內完成所有必要的步驟, 您可致電到本文件頂部列出的 IHSS 辦公室電話號碼, 以確保您因完成必要的步驟而得到應有的證明, 或可獲得額外的時間來完成登記流程。