

# PROGRAMA DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR NOTIFICACIÓN AL PROVEEDOR DE LA ANULACIÓN DE UNA INFRACCIÓN

(ADDRESSEE)

CONDADO DE: \_\_\_\_\_

Fecha de la notificación: \_\_\_\_\_

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_

Dirección de la oficina de IHSS: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la oficina de IHSS: \_\_\_\_\_

Para: El proveedor de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS)

Esta notificación es para informarle que el incidente(s) de infracción que usted recibió en el mes de servicio de \_\_\_\_\_, ha sido retirado a partir de la fecha de esta notificación. La razón por la cual el incidente(s) de infracción ha sido retirado es:

MES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aunque esta infracción ha sido retirada, usted podría recibir otra infracción en el futuro si no cumple con los requisitos de los límites de la semana laboral y del tiempo de traslado para el programa de IHSS.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta notificación puede comunicarse con su oficina de IHSS al número de teléfono anotado arriba.