ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ (IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES) ԾՐԱԳԻՐ

ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻՆ՝ ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՇԱԲԱԹՎԱ ԵՎ/ԿԱՄ ՃԱՄՓՈՐԴՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԻ ՍԱՀՄԱՆԱՓԱԿՈՒՄՆԵՐԸ ԳԵՐԱԶԱՆՑԵԼՈՒ ՉՈՐՐՈՐԴ ԽԱԽՏՈՒՄԸ (ԱՆԻՐԱՎԱՍՈՒԹՅՈՒՆ ՄԵԿ ՏԱՐՈՎ) ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

(ADDRESSEE)

ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆ՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____
Ստացողի անունը՝ _____
Ստացողի գործի համարը՝ _____
IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____
_____
IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) մատակարարողին

Այս ծանուցմամբ տեղեկացնում ենք ձեզ, որ մենք ուսումնասիրել ենք Խախտումը վիճարկելու իրավունքի ձևաթուղթը, որը դուք ներկայացրել էիք _____ ամսին չորրորդ խախտում ստանալուց հետո: Այս ծանուցման ամսաթվի դրությամբ՝ խախտումը հաստատված է: Այս որոշման հիմքում ընկած է Խախտումը վիճարկելու իրավունքի ձևաթղթում ձեր կողմից տրամադրված տեղեկությունների և/կամ փաստաթղթերի մեր ուսումնասիրությունը: Մենք պարզեցինք, որ բավարար տեղեկություններ և/կամ փաստաթղթեր չկան՝ ցույց տալու համար, որ դուք համապատասխանում եք չափանիշներին, որոնք պահանջում են ձեզանից աշխատել ավելի շատ ժամեր, քան թույլ է տալիս ձեր աշխատանքային շաբաթվա պայմանագիրը: **Դուք կշարունակեք չորրորդ խախտում ունենալ հետևյալ պատճառ(ներ)ով՝**

- ☐ Աշխատել եք 40 ժամից ավել աշխատանքային շաբաթում ստացողի համար՝ առանց վարչաշրջանի հավանության, երբ այդ ստացողի առավելագույն շաբաթական ժամերը կազմում են 40 ժամ կամ ավելի քիչ:
- ☐ Աշխատել եք ստացողի առավելագույն շաբաթական ժամերից ավել՝ առանց վարչաշրջանի հավանության, և դրա հետևանքով դուք ավելի շատ արտաժամյա աշխատանք եք կատարել ամսվա ընթացքում, քան սովորաբար կանեիք:
- ☐ Աշխատել եք ավելի քան 66 ժամ մեկ աշխատանքային շաբաթում, երբ դուք աշխատում եք մեկից ավել ստացողների համար:
- ☐ Հայցել եք 7 ժամը գերազանցող ճամփորդության ժամանակ մեկ աշխատանքային շաբաթում:

Եթե դուք համաձայն չեք որոշման հետ և ցանկանում եք Նահանգային վարչական վերանայում խնդրել, դուք այս ծանուցման ամսաթվից 10 օրացուցային օրվա ընթացքում կարող եք ներկայացնել կցված Նահանգային վարչական վերանայման խնդրանքի ձևաթուղթը: Եթե դուք Նահանգային վարչական վերանայման խնդրանք ներկայացնեք, դուք կկարողանաք շարունակել ծառայություններ տրամադրել, մինչև որոշում կկայացվի ձեր խնդրանքի վերաբերյալ:

Եթե դուք այս ծանուցման ամսաթվից 10 օրացուցային օրվա ընթացքում չներկայացնեք Նահանգային վարչական վերանայման խնդրանք, ապա այս ծանուցման ամսաթվից 20 օրացուցային օր անց ձեզ թույլ չեն տա մատուցել IHSS ծառայություններ մեկ տարի ժամկետով:

Նախքան դուք կկարողանաք վերադառնալ IHSS մատակարարողի աշխատանքին, ձեզանից պահանջվում է կրկին լրացնել մատակարարողի անդամագրման բոլոր ձևերը, ներառյալ՝ քրեական կենսագրական տվյալների ստուգում, մատակարարողի կողմնորոշում, ինչպես նաև լրացնեք բոլոր այլ պահանջվող ձևերը:

Եթե դուք վստահ չեք, թե որ օրը կարող եք վերսկսել ծառայությունների մատուցումը, կամ եթե այս ծանուցման վերաբերյալ որևէ հարց ունեք, խնդրում ենք կապվել ձեր IHSS գրասենյակի հետ այս ծանուցման առաջին էջում նշված հեռախոսահամարով: