ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ (IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES) ԾՐԱԳԻՐ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՑՈՂԻՆ՝ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻ ԱՆԻՐԱՎԱՍՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻ ԹԵՐԻ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ

(ADDRESSEE)

ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆ՝ _____

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

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) ստացողին

Այն անձը, որին դուք ընտրել եք ձեզ IHSS ծառայություններ տրամադրելու համար, _____, իրավասու չէ IHSS ծրագրից վճարումներ ստանալու համար՝ ձեզ կամ որևէ այլ անձին ծառայություններ տրամադրելու դիմաց: Ահա, թե ինչու.

Նա չի կատարել մատակարարողի անդամագրման գործընթացի համար պահանջվող ստորև նշված քայլերից մեկը կամ ավելին անդամագրման գործընթացի սկզբից 90 օրվա ընթացքում:

- ☐ Նա չի լրացրել, ստորագրել և վարչաշրջանին վերադարձրել IHSS Մատակարարողի անդամագրման ձևը (SOC 426), և/կամ
- ☐ Նա չի հաճախել IHSS Մատակարարողի կողմնորոշումը, և/կամ
- ☐ Նա չի ստորագրել IHSS Մատակարարողի անդամագրման պայմանգիրը (SOC 846), և/կամ
- ☐ Նա չի մասնակցել Կալիֆորնիայի Արդարադատության բաժնի կողմից կատարվող քրեական կենսական տվյալների ստուգմանը:

Քանի որ այս անհատը որակավորվել է որպես անիրավասու IHSS մատակարարող, դուք պետք է ընտրեք մեկ այլ անձ ծառայություններ տրամադրելու համար: Եթե որոշեք շարունակել ծառայություններ ստանալ այս անձից, դուք պատասխանատու կլինեք տրամադրած ծառայությունների համար նրան վճարել ձեր սեփական միջոցներից:

Եթե դուք օգնության կարիք ունեք մեկ այլ մատակարարող գտնելու հարցում, զանգահարեք IHSS գրասենյակ այս փաստաթղթի վերևում նշված հեռախոսահամարով: