

案件編號： _____

居家援助服務 (IHSS) 計劃 加班和工作週的要求 領取者的聲明

本表格提供介紹基於加州法例 (福利與慈善法則第12300.4 和 12301.1節) 制定的IHSS 計劃加班和工作週要求。我必須閱讀此資料並且在此表格上簽名以證明我了解並同意遵守這些要求。

- 在州政府的法例規範下，IHSS 提供者每個工作週最多可提供的授權服務小時即是最高的每週時數。我的每月總共授權服務現在將被除以 4 去決定我的最高的每週時數。工作週工作時間從週日上午 12 點 (午夜) 開始至週六 11:59 點晚上結束。
- 我可以授權我的提供者調整他/她的工作表，工作超過他/她工作週的正常工作小時而不須郡政府的批准，只要不會導致我的提供者發生如下情況：
 1. 不會工作加班小時超過他/她在一個月的正常工作；
 2. 在一個工作週工作超過 40 小時如果最高每週時數是 40 小時或以下；和
 3. 如果我的提供者在一個工作週為多名領取者工作並且超過 66 個小時。
- 每次我的提供者作出任何以下的行為，他/她將會獲得一個違反規定：
 1. 我是我的提供者唯一的領取者，並且替我在一個工作週的最高工作小時是 40 小時或以下時，在沒有從郡政府得到批准而在一個工作週工作 40 小時以上；
 2. 我的提供者擁有多名領取者，而且他/她在一個工作週工作超過 66 小時；
 3. 在未經郡政府的批准，我的提供者在一個工作週替我工作超過我的最高每週工作小時，造成在一個月裏比正常高的加班時數；或；
 4. 我的提供者聲稱在一個工作週的交通時間超過 7 小時。

案件編號： _____

- 有時候我可能需要我的提供者比我每週最高小時工作更多的小時。即使郡政府批准我例外情況的請求，我必須向郡政府請求批准調整我的每週最高小時；我需要我的提供者在月裏接下來的每週工作時間工作較少的時間，使我沒有超過我的每月授權小時。郡政府將寄發通知給我，讓我知道我例外情況的請求是否被批准或拒絕。
- 當我的提供者違規，郡政府會寄發通知給我。若我的提供者累積三次違規，此人將在三個月內禁止提供 IHSS 服務。若他/她停職三個月後復職，卻再次違規，他/她將被中止提供者資格一年。

領取者確認書

我了解並同意遵守所有列在本表格的要求。

領取者簽名：

日期：

領取者之書寫名字：

授權代表之簽名：

日期：

授權代表之書寫姓名：

FOR COUNTY USE ONLY (只供郡政府使用)

WORKER NAME:

DATE: