

برنامه خدمات مراقبت در منزل (IHSS)
انتخاب مددکار خانگی توسط مددجو یا دریافت کننده خدمات

دستورالعملها:

- لطفاً از جوهر سیاه یا آبی استفاده کنید. اطلاعات را واضح درج کنید.
- شما (یا قیم قانونی شما) باید بخش A این فرم را تکمیل کنید و به کانتی اطلاع دهید که چه کسی را برای مددکار خانگی مجاز انتخاب کرده اید.
- اگر شما مددکاران خانگی متعددی دارید، باید برای هر مددکار خانگی مجاز فرم جداگانه ای را تکمیل کنید.
- شما باید بخش C از تصدیق نامه این فرم را امضاء کنید.
- لطفاً این فرم تکمیل و امضاء شده را به کانتی بفرستید. کانتی اصل این فرم را نگه داشته و کپی آن را به شما خواهد داد.

بخش A. برگزیدن مددکار خانگی بوسیله مددجو

1. نام دریافت کننده خدمات:	
2. شماره پرونده IHSS:	
3. نام مددکار خانگی:	
4. نشانی مددکار خانگی:	
شهر، ایالت، کد پستی:	
5. شماره تلفن مددکار خانگی:	
6. تاریخ تولد مددکار خانگی:	
7. شماره سوشیال سکوریته مددکار خانگی*:	
8. جنسیت مددکار خانگی (علامت بزنید):	<input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مونث
9. نسبت مددکار خانگی به مددجو (اگر نسبتی دارند):	<input type="checkbox"/> پدر یا مادر <input type="checkbox"/> فرزند <input type="checkbox"/> همسر/ شریک داخلی <input type="checkbox"/> نگهدارنده <input type="checkbox"/> قیم <input type="checkbox"/> سایر _____
10. تاریخ شروع به کار مددکار خانگی:	

*توجه: جمع آوری شماره تامین اجتماعی و یا سوشیال سکوریته توسط قانون اصلاحات و کنترل مهاجرت در سال 1986، قانون عمومی (8 USC 1324a) 99-603 مورد نیاز می باشد، این به منظور اهداف تأیید هویت و مجوز فرد به کار در ایالات متحده می باشد.

من شخص ذکر شده در بالا را به عنوان مددکار خانگی IHSS خود انتخاب می کنم. این شخص به برخی یا همه از خدمات مجاز صادر شده توسط کانتی را ارائه می دهد.

بخش B. قرارداد گیرنده**من درک می کنم و موافقت می کنم که:**

- شخصی را که من به عنوان مددکار خانگی خود و یا ارائه دهنده خدمات مراقبت در خانه انتخاب کرده ام تا زمانیکه او تمام الزامات ثبت نام مددکار خانگی را کامل نکرده است نمی تواند برای ارائه خدمات به من توسط فدرال و یا ایالت پرداخت شود. این الزامات عبارتند از تکمیل، امضاء و بازگشت (حضور) فرم ثبت نام ارائه دهنده (SOC 426)، ارسال اثر انگشت و بدون داشتن هر گونه جرم و یا جنایت از طریق بررسی سوء پیشینه جنایی، تکمیل یک جلسه آشنایی ارائه دهنده و برگرداندن قرارداد ارائه دهنده (SOC 846).
 - کانتی برای من اعلامیه ای را خواهد فرستاد که در آن خواهد گفت شخصی را که من به عنوان مددکار خانگی خود انتخاب کرده ام الزامات ثبت نام ارائه دهنده را تکمیل نکرده است و یا او به عنوان یک مددکار خانگی IHSS واجد شرایط نمی باشد.
 - اگر من این شخص را به عنوان مددکار خانگی خود انتخاب کنم قبل از اینکه او به عنوان یک مددکار خانگی IHSS ثبت نام شده باشد، و پس از آن کانتی اعلانی را برای من بفرستد که در آن بگوید این شخص واجد شرایط به عنوان یک مددکار خانگی IHSS نیست من برای هر گونه خدماتی که از این شخص دریافت کردم قبل و بعد از از اینکه او فاقد شرایط لازم برای ارائه خدمات شناخته شده بود باید خودم بپردازم.
 - کانتی و ایالت هیچگونه مسئولیتی از ادعاها و / یا ضرر و زیان ناشی از شخصی را که من به عنوان مددکار خانگی IHSS انتخاب کرده ام ندارند. من موافقت می کنم که ایالت و کانتی، ادارات آنها، شعبات، و کارمندان آسوده خاطر خواهند ماند، من مسئولیت برای هر و همه ادعاها / یا ضرر و زیان به هر فردی ناشی از شخصی که من او را به عنوان مددکار خانگی انتخاب کردم به عهده می گیرم.
 - کانتی می تواند اطلاعات در مورد خدمات مجاز و ساعات خدمات را به شخصی که من به عنوان مددکار خانگی خودم انتخاب کرده ام ارائه دهد. کانتی اعلامیه های ساعات و خدمات مجاز را به ارائه دهنده IHSS من خواهد فرستاد فرم (SOC 2271).
 - برای تعیین حد اکثر ساعات در هفته تعداد ساعات مجاز ماهیانه من تقسیم بر 4 خواهد شد. بیشترین تعداد ساعاتی که در طول یک هفته کاری مددکار خانگی من قادر به کار خواهد بود راهنمایی است که حد اکثر ساعات در یک هفته کاری را نشان می دهد. با این حال، از آنجا که برخی از ماه ها کمی طولانی تر از 4 هفته می باشند، به منظور مطمئن شدن من بایستی با مددکار خانگی خود برای تقسیم ساعات در طول ماه همکاری کنم بطوری که بتوانم تمام ساعات خدماتی را که در ماه لازم دارم داشته باشم.
 - گاهی اوقات ممکن است که من نیاز به کار بیشتر از حد اکثر ساعات در هفته را داشته باشم. برای تنظیم حد اکثر ساعات هفتگی بایستی از کانتی اجازه بگیرم تنها در صورتیکه این تغییر ملزم به آن باشد که مددکار خانگی من:
1. ساعات اضافه کاری بیشتری در ماه که طبق معمول انجام می دهد کار کند.

2. بیش از 40 ساعت برای من در یک هفته کار کند، اگر حد اکثر ساعات هفتگی من 40 ساعت یا کمتر در یک هفته باشد.

• اگر من یک استثنا تائید نگیرم، مددکار خانگی من برای کار بیش از حد اکثر ساعات در هفته باعث انجام تخلف می شود.

• من هرگز نمی توانم به مددکار خانگی خود اجازه بدهم که بیش از کل ساعات خدمات مجاز ماهانه کار کند. بنابراین این، زمانی که من به مددکار خانگی خود اجازه می دهم ساعات اضافی در یک هفته کار کند، مددکار خانگی من بایستی ساعات کمتری در هفته های دیگر ماه کار کند.

• اگر مددکار خانگی من برای یک گیرنده دیگر کار می کند، حداکثر تعداد ساعاتی که او ممکن است در یک هفته برای گیرنده های خود در ترکیب کار کند 66 ساعت می باشد. من برای مددکار خانگی خود باید برنامه ای را تنظیم کنم که نشان دهد هر هفته چند ساعت برای من کار می کند که مطمئن شوم او بیشتر از 66 ساعت در یک هفته کار نمی کند. من فرم اطلاعیه حد اکثر ساعات هفتگی گیرنده را (SOC 2271A) که شامل اطلاعات حد اکثر ساعات هفتگی من می باشد تهیه می کنم تا بتوانم از آن برای تنظیم برنامه خودم استفاده کنم، مددکار خانگی من باید به من بگوید که در هر هفته چند ساعت می تواند برای من کار کند. اگر مددکار خانگی من قادر به انجام تمام ساعات مجاز کار برای من نیست، من نیاز به استخدام مددکار (ها)ی خانگی دیگری دارم. اگر من نیاز به کمک برای پیدا کردن و استخدام مددکار خانگی دیگری را دارم، می توانم با مقامات دولتی کانتی دفتر ثبت نام IHSS برای یافتن یک مددکار خانگی و یا از دفتر IHSS کانتی بدست آورم.

• هر گاه مددکار خانگی من تخلف کند کانتی با فرستادن اطلاعیه مرا با خبر خواهد ساخت. اگر مددکار من سه مورد تخلف کند او از ارائه خدمات IHSS برای سه - ماه محروم خواهد شد. اگر او تخلف دیگری بعد از ابقاء تعلیق سه - ماهه انجام دهد او به عنوان مددکار خانگی برای مدت یک سال محروم خواهد شد.

بخش C. تائید نامه مددجو

من درک و موافقت می کنم که از تمام شرایط فهرست شده در این فرم پیروی کنم

امضاء گیرنده:	تاریخ:
---------------	--------

نام با حروف چاپی:

امضاء نماینده مجاز:	تاریخ:
---------------------	--------

نام با حروف چاپی:

FOR COUNTY USE ONLY

WORKER NAME:

DATE: