

**ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ (IHSS) ԾՐԱԳԻՐ
ԱՐՏԱՍՈՎՈՐ ՀԱՆԳԱՄԱՆՔՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՇԱԲԱԹՎԱ
ՍԱՀՄԱՆԱԶԱՓԵՐԻՑ ԱԶԱՏՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋ (ԱԶԱՏՈՒՄ 2)**

Մատակարարի անուն՝	Մատակարարի համար՝
Վարչաշրջան՝	

Ազատում 2-ի համար դիտարկվելու նպատակով, դուք պետք է աշխատեք երկու կամ ավելի IHSS ստացողների համար և **ԲՈԼՈՐ** ստացողներն, որոնց համար աշխատում եք, պետք է բավարարեն հետևյալ պայմաններից **ԱՌՆՎԱԶՆ ՄԵԿԻՆ**, ինչը նրանց լուրջ վտանգի տակ է դնում տնից դուրս խնամքի տեղակայման համար՝

- **Չափանիշ A** – Նա ունի բժշկական և/կամ վարքագծային բարդ կարիքներ, որոնք պետք է բավարարվեն մատակարարի կողմից, ով բնակվում է ստացողի հետ նույն տանը:
- **Չափանիշ B** – Նա բնակվում է գյուղական կամ հեռավոր տարածքում, որտեղ մատակարարների հասանելիությունը սահմանափակ է, և արդյունքում, նա ի վիճակի չէ վարձել այլ մատակարար:
- **Չափանիշ C** – Նա չի կարող վարձել այլ մատակարար, որը խոսում է նույն լեզվով, և արդյունքում, նա ի վիճակի չէ վերահսկել իր սեփական խնամքը:

Նշում. Մատակարարը չպետք է բնակվի ստացողների հետ նույն տանը, որակավորվելու B և C չափանիշների շրջանակում.

Ազատում 2-ի համար հաստատում ստանալու նպատակով, ստացողները (կամ նրանց լիազոր ներկայացուցիչը(ները)) վարչաշրջանի աջակցությամբ, ըստ անհրաժեշտության, պետք է փորձեին վարձել լրացուցիչ մատակարար(ներ), որպեսզի հնարավոր լիներ ծառայության համար նրանց թույլատրված ժամերն աշխատել աշխատանքային շաբաթվա սահմանաչափերի շրջանակում: Նախապես փաստաթղթավորված փորձերը՝ այլ մատակարարների կողմից մատուցվող ծառայություններ վարձելու և/կամ ստանալու նպատակով, կարող են դիտարկվել այս պահանջի բավարարում:

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՀԱՐՑԵՐԻՆ.

1. Դուք աշխատում եք երկու կամ ավելի ստացողների համար: ԱՅՈ ՈՉ
2. Դուք ապրում եք նույն տանը, ինչպես A չափանիշի շրջանակում դիմող բոլոր ստացողները: ԱՅՈ ՈՉ
3. Որքա՞ն է կազմում ձեր ներկայիս ընդհանուր համակցված ամսական ժամերի քանակն, որ դուք աշխատում եք բոլոր ստացողների համար: _____ ժամ

4. Արդյո՞ք ստացողները (կամ նրանց լիազորված ներկայացուցիչները) փորձել են վարձել լրացուցիչ մատակարար(ներ): ԱՅՈ ՈՉ

Եթե ԱՅՈ, ապա հակիրճ նկարագրեք լրացուցիչ մատակարար(ներ) վարձելու ջանքերը՝

Եթե ՈՉ, ապա հակիրճ բացատրեք, թե ինչու ջանքեր չեք գործադրել լրացուցիչ մատակարար(ներ) վարձելու համար՝

ՆՇԵՔ ԶԵՐ ԿՈՂՄԻՑ ՆԵՐԿԱՅՈՒԽՄ ՄՊԱՍԱՐԿՎՈՂ ԲՈԼՈՐ ՍՏԱՑՈՂՆԵՐԻՆ՝

Ստացող # 1 անունը՝	Գործի համարը՝
Խնդրում եմ գնահատել ստացողին՝ ըստ ազատման չափանիշների՝ <input type="checkbox"/> Չափանիշ A <input type="checkbox"/> Չափանիշ B <input type="checkbox"/> Չափանիշ C	
Ստացող # 2 անունը՝	Գործի համարը՝
Խնդրում եմ գնահատել ստացողին՝ ըստ ազատման չափանիշների՝ <input type="checkbox"/> Չափանիշ A <input type="checkbox"/> Չափանիշ B <input type="checkbox"/> Չափանիշ C	
Ստացող # 3 անունը՝	Գործի համարը՝
Խնդրում եմ գնահատել ստացողին՝ ըստ ազատման չափանիշների՝ <input type="checkbox"/> Չափանիշ A <input type="checkbox"/> Չափանիշ B <input type="checkbox"/> Չափանիշ C	
Ստացող # 4 անունը՝	Գործի համարը՝
Խնդրում եմ գնահատել ստացողին՝ ըստ ազատման չափանիշների՝ <input type="checkbox"/> Չափանիշ A <input type="checkbox"/> Չափանիշ B <input type="checkbox"/> Չափանիշ C	
Մատակարարի անունը՝	Մատակարարի համարը՝
Մատակարարի ստորագրությունը՝	Ամսաթիվը՝

ԱՅՍ ԶԵՎԸ ԼՐԱՑՆԵԼՈՒՑ ԵՎ ՍՏՈՐԱԳՐԵԼՈՒՑ ՀԵՏՈ, ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼ ԶԵՐ ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆԻ IHSS ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ:

FOR COUNTY USE ONLY	
Ստացված է՝	Ստացման ամսաթիվը՝