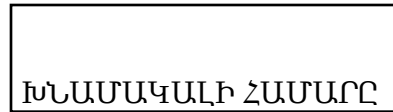


**ՏՆԱՅԻՆ ՕԺԱՆԴԱԿՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ
(IHSS) ԾՐԱԳՐԻ ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ԱՆԴԱՄԱԳՐՄԱՆ
ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ**



ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ԱՆՈՒՆԸ (ԱՌԱՋԻՆ, ՄԻՋԻՆ, ԱԶԳԱՆՈՒՆ)

1. Ես հաճախել եմ IHSS խնամակալների համար պահանջվող խնամակալների գրանցման կողմնորոշմանը և հասկանում եմ ու համաձայն եմ հետևյալի հետ՝
 - Ինձ տրվել են տեղեկություններ IHSS ծրագրում խնամակալ լինելու մասին:
 - Ինձ տեղեկացրել են իմ պարտականությունների մասին, որպես IHSS խնամակալ:
 - Ինձ տեղեկացրել են IHSS ծրագրում խարդախություն գործելու հետևանքների մասին:
 - Ինձ տվել են Medi-Cal խարդախության թեժ գծի անվճար 1-800-822-6222 հեռախոսահամարը և <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> կայքը՝ IHSS ծրագրում խարդախությունների և չարաշահումների դեպքերի մասին զեկուցելու համար:

2. Ես հասկանում եմ հետևյալ պահանջները ժամաթերթերի համար.
 - IHSS ծրագիրը կարող է վճարել ինձ միայն այն ժամերի համար, որոնք ես աշխատել եմ՝ խնամք ստացողի համար լիազորված ծառայություններ տրամադրելով ստացողի համար, որը ես հայտնում եմ իմ ժամաթերթի վրա:
 - Իմ ժամաթերթը ստորագրելով՝ ես հայտնում եմ, որ այն տեղեկությունը, որի մասին ես հաղորդել եմ ճշմարիտ է և ճիշտ:
 - Երբ ես ներկայացնում եմ ժամաթերթը, լինի դա թղթի կամ էլեկտրոնային տարբերակով, այն պետք է լրացվի և ներկայացվի յուրաքանչյուր վճարման ժամանակահատվածի ավարտից հետո՝ երկու շաբաթվա ընթացքում: Եթե ժամաթերթը ճիշտ է լրացված և ժամանակին ներկայացված, ես կվճարվեմ 10 օրվա ընթացքում, հաշված այն օրվանից, որ ժամաթերթի գործընթացի հաստատությունը այն ստացել է: Եթե վճարման ժամանակահատվածի ավարտից հետո, երկու շաբաթվա ընթացքում ժամաթերթը չներկայացվի, իմ վճարումը կհետաձգվի:
 - Ես չեմ կարող ստորագրել իմ ժամաթերթը խնամք ստացողի համար կամ հաստատել իմ ժամաթերթը էլեկտրոնային տարբերակով (նույնիսկ եթե խնամք ստացողը կիսում է իր էլեկտրոնային ծառայությունների պորտալի (ESP) օգտագործողի անունն ու գաղտնաբառը կամ Հեռախոսային ժամաթերթի համակարգի (TTS) գաղտնաբառը ինձ հետ), եթե ես խնամք ստացողի օրինական ներկայացուցիչը չեմ (դատարանի կողմից նշանակված խնամակալ կամ կոնսերվատոր կամ անչափահաս նպաստ ստացողի ծնող) և ես լրացրել եմ IHSS-ի լիազոր ներկայացուցչի նշանակման ձևը (SOC 839), C բաժինը ներկայացվել է մարզին:
 - Ես չեմ կարող ստորագրել այլ խնամակալի ժամաթերթը խնամք ստացողի համար կամ հաստատել մեկ այլ խնամակալի ժամաթերթը էլեկտրոնային եղանակով (նույնիսկ եթե խնամք ստացողը կիսում է իր ESP օգտագործողի անունն ու գաղտնաբառը կամ TTS գաղտնաբառն ինձ հետ), եթե ես խնամք ստացողի օրինական ներկայացուցիչը չեմ (դատարանի կողմից նշանակված խնամակալը կամ կոնսերվատորը կամ անչափահաս խնամք ստացողի ծնողը) ԿԱՄ ես նշանակվել եմ որպես խնամք ստացողի

ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ՀԱՄԱՐԸ

Ժամաթերթի ստորագրող, լրացված SOC 839, բաժին C-ին մարզին ներկայացնելու միջոցով:

- Խնամք ստացողի անունից ժամաթերթը՝ թղթի վրա կամ էլեկտրոնային եղանակով հաստատելը, երբ ես լիազորված չեմ դա անել, ինչպես վերը նշված է, կարող է համարվել խարդախություն, ինչը կարող է հանգեցնել իմ դեմ հարուցված քրեական մեղադրանքների: Իմ անձնական պարտականությունն է հաստատել, որ SOC 839, C բաժինը պատշաճ կերպով լրացվել է և այն ներկայացվել է մարզին, նախքան խնամք ստացողի անունից ցանկացած ժամաթերթը իմ կողմից ստորագրելը կամ հաստատելը:
- Իմ ժամաթերթի վրա կեղծ տեղեկություններ տրամադրելը հանցագործություն է և կարող է հանգեցնել քրեական հետապնդման:
- Եթե ես դատապարտվեմ իմ ժամաթերթում կեղծ տեղեկություններ հաղորդելու համար, ի հավելումն ցանկացած ծրագրի կամ քրեական տույժերի ինձանից կարող է պահանջվել վերադարձնել իմ ստացած ցանկացած գերավճարը և վճարել քաղաքացիական տույժեր՝ առնվազն \$500 և ոչ ավելի քան \$1,000 յուրաքանչյուր խարդախության համար:

3. Ես հասկանում եմ, որ ինձանից պահանջվում է լրացնել Աշխատանքային և իրավասության հաստատման ձևը (Form I-9), որը պահվում է գործի մեջ խնամք ստացողի կողմից: Այս ձևում ասվում է, որ ես իրավապես իրավունք ունեմ աշխատել Միացյալ Նահանգներում:
4. Ես հասկանում եմ, որ ունեմ տարբերակ ներկայացնելու՝ Աշխատակիցների նպաստների պահումների վկայագիր (Form W-4) պահանջելու համար պետական եկամտահարկի պահում և/կամ ներկայացնելու Կալիֆոռնիայի Աշխատակիցների նպաստների պահումների վկայագիր (Form DE 4), խնդրելու նահանգային եկամտահարկի պահում իմ աշխատավարձից: Ես հասկանում եմ, որ եթե չներկայացնեմ W-4 և/կամ DE 4 ձևը, դաշնային և նահանգային եկամտահարկերը չեն պահվի իմ աշխատավարձերից:
5. Ես հասկանում եմ, որ կստանամ IHSS ծրագրի ծանուցում՝ խնամք ստացողի լիազորված ժամերի և ծառայությունների և շաբաթական առավելագույն ժամերի (SOC 2271) մասին, որը նշում է իմ խնամք ստացողին(ներին) և ծառայությունները, որոնք ես լիազորված եմ կատարել այն յուրաքանչյուր խնամք ստացողի համար, որին ես ծառայություններ եմ տրամադրում:
6. Ես ստացել եմ տեղեկություն շաբաթական առավելագույն ժամի և ճանապարհորդության ժամանակի պահանջների վերաբերյալ և հասկացա հետևյալը.
 - Ես աշխատավարձ կստանամ արտաժամյա, եթե աշխատեմ ավելի քան 40 ժամ աշխատանքային շաբաթվա ընթացքում: Աշխատանքային շաբաթը սկսվում է կիրակի ժամը 12:00-ին (կեսգիշերին) և ավարտվում է հաջորդ շաբաթ օրը՝ երեկոյան ժամը 11:59-ին:
 - Եթե ես աշխատում եմ միայն մեկ խնամք ստացողի համար, ես կարող եմ աշխատել իմ խնամք ստացողի յուրաքանչյուր աշխատանքային շաբաթվա առավելագույն շաբաթական ժամերը, այլապես մենք կարգավորում ենք իմ ժամերը հավասարակշռելու համար ցանկացած լրացուցիչ ժամ, որը ես աշխատել եմ աշխատանքային շաբաթվա ընթացքում, ամսվա մեկ այլ շաբաթվա ընթացքում ավելի քիչ ժամեր աշխատելով, որի արդյունքում չեմ գերազանցի իմ խնամք ստացողի ամսական լիազորված ժամերի քանակը: Եթե այս աշխատանքային շաբաթվա լրացուցիչ ժամերի պատճառով՝

ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ՀԱՄԱՐԸ

ընթացքում ես աշխատեմ ավելի քան 40 ժամ կամ ստանամ ավելի շատ արտաժամ ժամեր, քան կարող եմ ստանալ նորմալ ամսվա ընթացքում, ինչպես ստացողը պետք է մարզից ստանա հաստատում, նախքան ես կկարողանամ աշխատել լրացուցիչ ժամեր:

- Եթե ես ներկայացնեմ ժամաթերթ, որը գերազանցում է առավելագույն շաբաթական ժամերին և ինձ ստիպում է ավելի շատ արտաժամ պահանջել, քան ես սովորաբար ներկայացնում եմ աշխատանքային շաբաթվա ընթացքում, առանց մարզի թույլտվության, ես խախտում կստանամ:
- Եթե ես աշխատում եմ ավելի քան մեկ ինչպես ստացողի համար, ապա ժամերի առավելագույն քանակը, որը ես կարող եմ աշխատել աշխատանքային շաբաթվա ընթացքում, իմ բոլոր նպաստ ստացողների համար 66 ժամ է: Եթե իմ ինչպես ստացողներից մեկը խնդրում է ինձ աշխատել լրացուցիչ ժամեր, ինչը կստիպի ինձ աշխատել իմ առավելագույն շաբաթական 66 ժամը, ես պետք է կամ հրաժարվեմ կամ կրճատեմ այն ժամերը, որն ես աշխատում եմ մեկ այլ ինչպես ստացողի համար, այնպես որ ես աշխատանքային շաբաթվա ընթացքում չաշխատեմ ավելի քան 66 ժամ:
- Եթե նույն օրը աշխատում եմ մեկից ավելի ինչպես ստացողի համար, ապա ես կարող եմ վճարվել ճանապարհորդության համար՝ այն ժամանակի համար, որը ծախսում եմ մեկ վայրից, որտեղ ես տրամադրում եմ լիազորված ծառայություններ, ուղղակիորեն մեկ այլ վայր, որտեղ ես տրամադրում եմ լիազորված ծառայություններ այլ ինչպես ստացողի համար: Ճանապարհորդության այս ժամանակը չի հաշվարկվի որպես իմ առավելագույն շաբաթական ժամերի մաս:
- Առավելագույն ժամանակը, որը ես կարող եմ պահանջել աշխատանքային շաբաթվա ընթացքում ճանապարհորդելու համար, յոթ ժամ է:
- Եթե ես ներկայացնեմ ժամաթերթ, որտեղ հայցում եմ ավելի քան յոթ ժամ ճանփորդության ժամանակ աշխատանքային շաբաթում, ապա խախտում կստանամ:
- Եթե ես պահանջեմ ավելի շատ ճանփորդության ժամեր իմ ժամաթերթի վրա, քան ես տեղեկացրել եմ IHSS ծրագրի ինչպես ստացողի աշխատանքային շաբաթվա և ճանապարհորդության ժամանակի պայմանագրում (SOC 2255) գուցե մարզը ինձ խնդրի ներկայացնել ճանապարհորդության փաստաթղթերը: Եթե ես չկարողանամ, ներկայացված լրացուցիչ ճանապարհորդության ժամանակը կարող է համարվել գերավճար և/կամ հանգեցնել խարդախության վերաբերյալ հարցման:
- Իմ ստացած յուրաքանչյուր խախտման համար լինելու են որոշակի հետևանքներ:

ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ՀԱՄԱՐԸ

Առաջին խախտում	<ul style="list-style-type: none"> • Ես մարզից կստանամ գրավոր զգուշացման ծանուցում, թե ինչպես պահանջել մարզային վերաստուգում:
Երկրորդ խախտում	<ul style="list-style-type: none"> • Ես կստանամ երկրորդ խախտման մասին ծանուցում, որը կպարունակի տեղեկություն այն մասին, թե ինչպես պահանջել մարզային վերաստուգում: Երկրորդ խախտման մասին ծանուցմամբ ես ընտրություն կունենամ վերանայել աշխատանքային շաբաթվա և ճանապարհորդության ժամկետների վերաբերյալ ուսումնական նյութերը և ստորագրել և ներկայացնել սերտիֆիկացման մասին ծանուցում մարզի IHSS գրասենյակ: Եթե ես որոշեմ լրացնել և ներկայացնել վերանայման ծանուցումը, ապա ես կխուսափեմ երկրորդ խախտում ստանալուց: Այնուամենայնիվ, եթե որոշեմ չլրացնել և չներկայացնել ծանուցումը 14 օրացուցային օրվա ընթացքում սկսած ծանուցման ամսաթվից, ապա ես <u>կստանամ</u> իմ երկրորդ խախտումը հաստատող ծանուցում:
Երրորդ խախտում	<ul style="list-style-type: none"> • Ես կստանամ երրորդ խախտման մասին ծանուցում, որը կպարունակի տեղեկություն այն մասին, թե ինչպես պահանջել մարզային վերաստուգում: • Եթե իմ մարզի վերանայման հայցը մերժվի, ես տեղեկատվություն կստանամ, թե ինչպես պահանջել խախտման պետական վարչական վերանայում: • Ես <u>կհեռացվեմ</u> IHSS ծրագրի խնամակալի աշխատանքից <u>90 օրով</u>:
Չորրորդ խախտում	<ul style="list-style-type: none"> • Ես կստանամ չորրորդ խախտման մասին ծանուցում, որը կպարունակի տեղեկություն այն մասին, թե ինչպես պահանջել մարզային վերաստուգում: • Եթե իմ մարզային վերանայման հայցը մերժվի, ես տեղեկատվություն կստանամ, թե ինչպես պահանջել խախտման համար պետական վարչական վերանայում: ստուգում պահանջել: • Ես կորոշվեմ <u>մեկ տարով ոչ իրավասու</u> խնամակալ IHSS ծրագրում:

• Եթե որոշվել է, որ ես իրավասու չեմ աշխատել իբրև IHSS-ի խնամակալ, քանի որ չորրորդ խախտումն եմ ստացել, ես կարող եմ IHSS-ի խնամակալ լինելու համար կրկին դիմել, երբ մեկ տարի իրավունք չունենալու ժամանակը լրանա: Ես ստիպված կլինեմ նորից լրացնել խնամակալի գրանցման բոլոր պահանջները՝ ներառյալ քրեական կենսագրության ստուգումը, խնամակալի կողմնորոշումը և բոլոր պահանջվող ձևերի լրացնելը, նախքան ես կարող եմ վերականգնվել:

ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ՀԱՄԱՐԸ

7. Ես հասկանում եմ, որ ես իրավունք կունենամ վաստակել և օգտագործել վճարովի հիվանդության արձակուրդից, երբ լրացնեմ իրավասության պահանջները: Իմ վճարովի հիվանդության արձակուրդը կարող է օգտագործվել արձակուրդի համար, երբ ես հիվանդ եմ կամ ունենամ բժշկական ժամադրություն շանակումներ, կամ երբ ընտանիքի անդամը հիվանդ է կամ ունի բժշկական ժամադրություն:
8. Ես հասկանում եմ, որ եթե իմ խնամք ստացողը ունի Medi-Cal-ի բաժնեվարձ, ապա նա պատասխանատու կլինի այդ գումարը ինձ ուղղակիորեն վճարելու համար, որպես իմ աշխատավարձի մի մասի և այն չի ներառվի իմ վճարման մեջ:
9. Ես հասկանում եմ, որ ես «պարտադիր գեկուցող եմ»: Սա նշանակում է, որ օրենքով ինձնից պահանջվում է հայտնել որևէ չարաշահման կամ անփութության մասին, որը ես նկատում եմ աշխատելիս: Չարաշահումը կարող է լինել հետևյալի մասին.
- տարեց կամ կախյալ չափահաս, որը պետք է անհապաղ կամ հնարավորինս շուտ գեկուցվի մարզի մեծահասակների պաշտպանության ծառայություններին, ինչպես դա պահանջվում է վելֆերի և հաստատությունների 15630(b)(1) օրենսգրքով, կամ
 - մի երեխա, որի մասին պետք է հայտնել մարզի երեխայի պաշտպանության ծառայությանը տեղեկությունները ստանալու պահից 36 ժամվա ընթացքում, ինչպես դա նախատեսված է 11166(a) քրեական օրենսգրքով:
- Չարաշահումը կարող է լինել այն խնամք ստացողի համար, որին ես խնամում եմ, ստացողի տան մեկ այլ անձի կամ որևէ այլ անձի նկատմամբ:
10. Ես հասկանում եմ, որ կառավարության օրենսգրքի 6253.2 բաժինը պահանջում է, որ իմ անունը, հասցեն, տան և բջջային հեռախոսահամարները և անձնական էլեկտրոնային փոստի հասցեն տրվեն տեղական աշխատանքային կազմակերպությանը, որպեսզի նրանք կարողանան կապվել ինձ հետ, որպեսզի ինձ հրավիրեն միանալու միությանը:
11. Ես հասկանում եմ, որ ինձ չեն վճարի IHSS-ի լիազորված ծառայությունները կատարելու համար, երբ իմ խնամք ստացողը հեռու է իր տնից (սուր բուժօգնության հիվանդանոցում, հմուտ տարեցների խնամքի հաստատությունում, միջանկյալ խնամքի հաստատությունում, համայնքային խնամքի հաստատությունում կամ կացարանի և խնամքի հաստատությունում): Եթե ես տրամադրեմ որևէ աջակցություն իմ խնամք ստացողին այս հաստատություններից որևէ մեկում, ապա դա իմ IHSS խնամակալի աշխատանքից դուրս է: Եթե ես այդ ժամանակի համար իմ ժամաթերթի վրա նշեմ IHSS-ի ժամեր, այն կհամարվի կեղծ:
12. Ես կհամագործակցեմ նահանգի կամ մարզի աշխատակազմի հետ խնամք ստացվողի IHSS-ի գործի գնահատման նպատակով պահանջվող տեղեկատվության տրամադրման հարցում:

ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ՀԱՄԱՐԸ

ԵՍ ՀԱՄԿԱՆՈՒՄ ԵՄ **IHSS** ԾՐԱԳՐԻ ԿԱՆՈՆՆԵՐԸ, ՈՐՈՆՔ ԲԱՑԱՏՐՎԵԼ ԵՆ
ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ԿՈՂՄՆՈՐՈՇՄԱՆԸ (ՈՐԸ ՆԵՐԱՌՈՒՄ Է ԱՅՍ ՀԱՐՑԱԹԵՐԹՈՒՄ
ՏՐԱՄԱԴՐՎԱԾ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆԸ) ԵՎ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐԸ ՏՐՎԵԼ Է
ԻՆՁ՝ ՄԱՐԶԻ **IHSS** ԳՐԱՍԵՆՅԱԿԻ ԿՈՂՄԻՑ: ԵՍ ԸՆԴՈՒՆՈՒՄ ԵՄ ՄԱՐԶԻ
ԿՈՂՄԻՑ ՏՐԱՄԱԴՐՎԱԾ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀԵՏԵՎԵԼՈՒ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆԸ: ԵՍ ՀԱՄԿԱՆՈՒՄ ԵՄ, ՈՐ ԻՆՁ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎԱԾ
ՊԱՀԱՆՁՆԵՐԻՆ ՉՀԵՏԵՎԵԼԸ ԿԱՐՈՂ Է ՀԱՆԳԵՑՆԵԼ ԻՄ ՈՐՊԵՍ **IHSS**-Ի
ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԴԱԴԱՐԵՑՄԱՆԸ:

IHSS ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ

ԱՄՍԱԹԻՎԸ

ԽՆԱՄԱԿԱԼԻ ԱՆՈՒՆԸ (ԱՆՈՒՆ, ՄԻՋԻՆ, ԱԶԳԱՆՈՒՆ)