

កម្មវិធីសេវាការមើលថែទាំក្នុងផ្ទះ (IHSS) ការចាត់តាំងអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ

សូមជំរាបមកដល់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់នៃកម្មវិធី IHSS សំណៅនេះអនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ដែលជាអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយកម្មវិធី IHSS ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់ពួកគេ ជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិម្នាក់សំរាប់កម្មវិធី IHSS ។ អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិគឺទទួលខុសត្រូវក្នុងការធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកទទួលជំនួយ IHSS សម្រាប់គោលបំណងនៃកម្មវិធី IHSS ។ សំណៅនេះគឺសំរាប់តែកម្មវិធី IHSS ប៉ុណ្ណោះ។

ប្រសិនបើអ្នកនឹងជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិម្នាក់ នេះគឺជាព័ត៌មានសំខាន់ៗមួយចំនួនអំពីច្បាប់នៃកម្មវិធី IHSS៖

- ប្រសិនបើ អ្នកជាអ្នកតំណាងស្របច្បាប់សំរាប់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ អ្នកអាចធ្វើជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិសំរាប់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយបាន ដោយមិនចាំបាច់បំពេញសំណៅនេះទេ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ សំណៅ SOC 839A ត្រូវតែដាក់ស្នើសុំរាប់អ្នកតំណាងស្របច្បាប់ដើម្បីផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតក្នុងការចុះហត្ថលេខាលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការ ឬឯកសារផ្សេងៗទៀតទាក់ទងនឹងអ្នកផ្តល់សេវា (TPRD) ។ អ្នកតំណាងស្របច្បាប់សំរាប់គោលបំណងនៃកម្មវិធី IHSS គឺជាអ្នកអភិរក្សដែលបញ្ជាដោយតុលាការរបស់មនុស្សពេញវ័យ ឬឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល ឬ អ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចដែលមានការអនុញ្ញាតស្របច្បាប់របស់អនីតិជន។
- ប្រសិនបើអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកនឹងទទួលខុសត្រូវក្នុងការចុះហត្ថលេខាលើ TPRD អ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកត្រូវតែដាក់ស្នើសុំណៅ SOC 839A – ការចាត់តាំងអ្នកចុះហត្ថលេខាសំរាប់ទំព័រត្រាពេលម៉ោងធ្វើការ និងឯកសារផ្សេងៗទៀតទាក់ទងនឹងអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីចាត់តាំងអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិឱ្យធ្វើជាអ្នកចុះហត្ថលេខាលើ TPRD ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគឺជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នក ពួកគេមិនអាចចុះហត្ថលេខាលើ TPRD របស់ពួកគេបានទេ លុះត្រាតែពួកគេជាអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកផងដែរ។
- អ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកអាចជ្រើសរើសថ្មី ឬបន្ថែមអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិម្នាក់សំរាប់កម្មវិធី IHSS បានគ្រប់ពេល ដោយបំពេញសំណៅ SOC 839 ថ្មី ហើយដាក់បញ្ជូនទៅការិយាល័យខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS ។
- អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកត្រូវតែមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ។
- អ្នកមិនអាចចាត់តាំងបុគ្គលម្នាក់ដែលមិនមែនជាតំណាងស្របច្បាប់ ធ្វើជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិបានទេ ប្រសិនបើពួកគេត្រូវបានគេកាត់ទោស ឬជាប់ពន្ធនាគារបន្ទាប់ពីការកាត់ទោសសំរាប់បទឧក្រិដ្ឋដ៏ធ្ងន់ធ្ងរណាមួយក្នុងរយៈពេល 10 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ។

បទឧក្រិដ្ឋដែលត្រូវបានបដិសេធមានពីរប្រភេទ៖

- **បទល្មើសព្រហ្មទណ្ឌកម្រិតទី 1 ដូចមានចែងក្នុងច្បាប់វិលហ្វែរនិងស្ថាប័ន (WIC) ផ្នែក 12305.81, រួមមានដូចខាងក្រោម៖**

1. ការបំពានលើកុមារដែលបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់នៅក្នុង (ក្រមព្រហ្មទណ្ឌ [PC] ផ្នែក 273a[a]);
2. ការបំពានលើមនុស្សចាស់ ឬមនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងបន្ទុក ([PC] ផ្នែក 368); និង
3. ការក្លែងបន្លំលើកម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់រដ្ឋាភិបាល ឬកម្មវិធីសេវាជំនួយឧបត្ថម្ភ។

- **បទល្មើសព្រហ្មទណ្ឌកម្រិតទី 2 ដូចមានចែងក្នុងច្បាប់វិលហ្វែរនិងស្ថាប័ន (WIC) ផ្នែក 12305.87 រួមមានដូចខាងក្រោម៖**

1. បទឧក្រិដ្ឋដែលប្រើអំពើហិង្សា ឬធ្ងន់ធ្ងរ ដែលបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់នៅក្នុង PC ផ្នែក 667.5(c) និង PC ផ្នែក 1192.7(c);
2. បទល្មើសឧក្រិដ្ឋដែលបុគ្គលម្នាក់ត្រូវបានតម្រូវឱ្យចុះឈ្មោះជាពិរុទ្ធជនផ្លូវភេទ អនុលោមតាម PC ផ្នែក 290(c); និង
3. បទល្មើសឧក្រិដ្ឋទៅលើការក្លែងបន្លំលើកម្មវិធីរបស់ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ ដូចបានកំណត់នៅក្នុង WIC ផ្នែក 10980(c)(2) និង 10980(g)(2) ។

បញ្ជីរាយឈ្មោះសព្វគ្រប់នៃបទល្មើសព្រហ្មទណ្ឌកម្រិតទី 2 គឺមានផ្តល់ជូនតាមការស្នើសុំពីការិយាល័យខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS ឬ អាជ្ញាធរសាធារណៈរបស់កម្មវិធី IHSS ។

សំណៅនេះមិនចាត់តាំងអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ សំរាប់គោលបំណងនៃសវនាការរដ្ឋបាលរដ្ឋទេ។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមពីរបៀបជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិដើម្បីតំណាងឱ្យអ្នកនៅក្នុងសវនាការរដ្ឋបាលរដ្ឋ សូមទូរស័ព្ទទៅអង្គភាពផ្នែកសវនាការរដ្ឋ តាមលេខ 800-952-5253 ។

- អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកអាចបំពេញកិច្ចការទាំងអស់ដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសំណៅនេះ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកនៅតែទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានចាំបាច់ទាំងអស់ដល់ខោនធីសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី។
- ការជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ មិនបណ្តឹងអ្នកពីការចូលរួមក្នុងការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកយ៉ាងសកម្មនោះទេ។ បុគ្គលិកខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS នឹងនៅតែត្រូវជួបជាមួយអ្នក ក្នុងនាមជាអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ ដោយជួបនឹងអ្នកផ្ទាល់ដើម្បីសួរសំណួរទាក់ទងនឹងការថែទាំ និងសេវាកម្មរបស់អ្នកតាមរយៈអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិដែលត្រូវមានវត្តមានផងដែរ។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ

តាមរយៈការជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ អ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកយល់ព្រម ឱ្យអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកបានសំរាប់កម្មវិធី IHSS ។ អ្នក តំណាងពេញសិទ្ធិដែលបានរាយឈ្មោះនៅក្នុងសំណើនេះ ត្រូវតែធ្វើសកម្មភាពដើម្បីជាផល ប្រយោជន៍ដ៏ល្អបំផុតរបស់អ្នក។ អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកមិនអាចធ្វើសកម្មភាពជំនួស អ្នកក្រៅពី សំរាប់គោលបំណងនៃកម្មវិធី IHSS និង គេមិនអាចប្រើការសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេ ជំនួសអ្នកបានទេ។ ការជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ មិនបញ្ឈប់អ្នកពីការចូលរួមក្នុងការ គ្រប់គ្រងការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទេ។

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើសំណើនេះ ទាំងអ្នក ឬតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក និងអ្នក តំណាងពេញសិទ្ធិ យល់ព្រមថា អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិនឹងអនុវត្តកិច្ចការមួយចំនួន ឬកិច្ចការ ទាំងអស់នៅខាងក្រោម៖

- ការរៀបចំកាលវិភាគសម្ភាសន៍ និងកិច្ចប្រជុំជាមួយបុគ្គលិកខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS ។
- ការបំពេញឱ្យចប់សព្វគ្រប់ និងដាក់បញ្ជូនសំណើដាក់ពាក្យស្នើសុំសំរាប់កម្មវិធី IHSS ។
- ការបំពេញឱ្យចប់សព្វគ្រប់ និងដាក់បញ្ជូនសំណើបន្ថែមណាមួយ និង/ឬ ផ្តល់ឯកសារ ឬព័ត៌មានដែលត្រូវការ សំរាប់សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី IHSS ។
- រាយការណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃទៅការិយាល័យខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ណាមួយទាក់ទងនឹងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក ដូចជាសមាសភាពគ្រួសារ អាស័យដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទ ឬនៅពេលណាក៏ដោយ ដែលអ្នកនឹងមិននៅផ្ទះ។
- ការទទួលបានព័ត៌មានពីការិយាល័យខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS ទាក់ទងនឹងស្ថានភាពនៃ ពាក្យសុំរបស់អ្នក និង/ឬសិទ្ធិទទួលបានបន្ត រួមទាំងសេវាកម្ម និងម៉ោងដែលបានអនុញ្ញាត។
- ការជួល និងការបញ្ឈប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មវិធី IHSS និងរាយការណ៍ព័ត៌មាននេះទៅកាន់ ការិយាល័យខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS ឬអាជ្ញាធរសាធារណៈ។
- ការជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឱ្យបានដឹង ពីរបៀបផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នក សំរាប់កម្មវិធី IHSS ។
- ការពិនិត្យមើលឯកសារសំណុំរឿងកម្មវិធី IHSS របស់អ្នក។

អ្នក និង/ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក នឹងសម្រេចថាតើអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិនឹងធ្វើអ្វី ហើយអ្វីដែលនឹងមិនធ្វើ ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះការប្រាស្រ័យទាក់ទងពីការទទួលខុស ត្រូវទាំងនោះទៅកាន់អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ។

ដើម្បីចាត់តាំងអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ សូមបំពេញសំណើនេះ ហើយដាក់បញ្ជូនវាទៅកាន់ ការិយាល័យខោនធីផ្នែកកម្មវិធី IHSS ។ ទាំងអ្នក និងអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិដែលបានរាយ ឈ្មោះនៅក្នុងសំណើនេះត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើផ្នែក B ។ សំណើនេះមិនអាចដំណើរការ បានទេ ប្រសិនបើមានបាត់ព័ត៌មាន។

ផ្នែក A ១ ការចាត់តាំងអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ	លេខសំណុំរឿងកម្មវិធី IHSS	កាលបរិច្ឆេទ
---	--------------------------	-------------

អ្នកណាដែលកំពុងបំពេញសំណៅនេះ ៖

- ខ្ញុំគឺជាអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយកម្មវិធី IHSS ដែលមានឈ្មោះខាងលើនេះ។
- ខ្ញុំគឺជាអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ។
សូមកំណត់ការទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកត្រូវជាអ្វី នៅផ្នែកមួយខាងក្រោម៖
 - អ្នកអភិរក្ស (របស់មនុស្សពេញវ័យ)
 - ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល/អ្នកតំណាងពេញច្បាប់ដែលធ្វើសេចក្តីសម្រេច (សំរាប់ក្មេងអនីតិជន)

ក្នុងនាមជាអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលសេវាកម្មវិធី IHSS ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់ពួកគេ ខ្ញុំផ្តល់ការយល់ព្រមឱ្យបុគ្គលដែលមានរាយឈ្មោះខាងក្រោម ធ្វើជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិសំរាប់កម្មវិធី IHSS ។

ខ្ញុំយល់ថាបុគ្គលដែលមានឈ្មោះខាងក្រោមមិនអាចធ្វើជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិសំរាប់កម្មវិធី IHSS បានទេ ប្រសិនបើពួកគេត្រូវបានកាត់ទោសពីបទឧក្រិដ្ឋដែលត្រូវបានបដិសេធក្នុងរយៈពេល 10 ឆ្នាំចុងក្រោយនេះ។

សូមផ្តល់ព័ត៌មានខាងក្រោមអំពីបុគ្គលដែលត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យធ្វើជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ៖

ឈ្មោះអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ		
អាសយដ្ឋានលេខផ្លូវ		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	ហ្សឺបកូដ
អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល		លេខទូរស័ព្ទ
ភាសានិយាយ		

ផ្នែក B ១ ការទទួលស្គាល់របស់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ

ខ្ញុំយល់ និងយល់ព្រមធ្វើតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងសំណើនេះ។ ខ្ញុំទទួលស្គាល់បន្ថែមថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូននៅក្នុងសំណើនេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ។

ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់	កាលបរិច្ឆេទ
សរសេរឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់ជាអក្សរពុម្ព	
ហត្ថលេខាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិដែលបានចាត់តាំង	កាលបរិច្ឆេទ

ការចុះហត្ថលេខារបស់សាក្សី ឬសារការីគឺត្រូវការចាំបាច់ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ/អ្នកទទួលជំនួយ មិនអាចមានសមត្ថភាពចុះហត្ថលេខាលើសំណើនេះ និងដាក់សញ្ញាសម្គាល់ក្នុងផ្នែកចុះហត្ថលេខាបាន។ អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិដែលត្រូវបានចាត់តាំង មិនអាចធ្វើជាសាក្សីបានទេ ។

ឈ្មោះសាក្សី/សារការីសាធារណៈ	
ហត្ថលេខារបស់សាក្សី/សារការីសាធារណៈ	កាលបរិច្ឆេទ