

# កម្មវិធីសេវាការមើលថែទាំក្នុងផ្ទះ (IHSS) សេចក្តីព្រមព្រៀងលើការចុះឈ្មោះនៃអ្នកផ្តល់សេវា

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា (នាមខ្លួន ឈ្មោះកណ្តាល នាមត្រកូល)

- យល់ថាខ្ញុំតម្រូវឲ្យទៅចូលរួមក្នុងវគ្គណែនាំបង្ហាញលើកដំបូងសំរាប់អ្នកផ្តល់សេវាការមើលថែទាំក្នុងផ្ទះ IHSS ហើយខ្ញុំយល់ដឹង និង យល់ព្រមដូចខាងក្រោម:
  - ខ្ញុំត្រូវបានគេផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងកម្មវិធី IHSS ។
  - ខ្ញុំត្រូវបានគេ ប្រាប់អំពីការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំក្នុងនាមជាអ្នកផ្តល់សេវានៃ IHSS ។
  - ខ្ញុំត្រូវបានគេប្រាប់អំពីផលវិបាកនៃការគែបន្តក្នុងកម្មវិធី IHSS ។
  - ខ្ញុំត្រូវបានគេផ្តល់លេខទូរស័ព្ទពិសេសសំរាប់រាយការណ៍នៃការគែបន្តនៃ Medi-Cal ដែលអាចហៅទូរស័ព្ទដោយឥតគិតថ្លៃ លេខ 1-800-822-6222 និងគេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> សំរាប់រាយការណ៍លើការសង្ស័យថាមានការបន្ត ឬការរំលោភគែបន្តក្នុងកម្មវិធី IHSS ។
- ខ្ញុំយល់ពីតម្រូវការខាងក្រោមសម្រាប់ទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការ:
  - កម្មវិធី IHSS អាចបង់ប្រាក់ឱ្យខ្ញុំសម្រាប់ម៉ោងដែលខ្ញុំបានធ្វើការផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតសម្រាប់អ្នកទទួលបានដែលខ្ញុំ រាយការណ៍នៅលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ។
  - តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើសន្លឹកទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានរាយការណ៍ នៅក្នុងទំព័រនោះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ ។
  - រាល់ពេលដែលខ្ញុំដាក់សន្លឹកទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការមួយសន្លឹកមិនថាលើក្រដាស ឬតាមអេឡិចត្រូនិច ទេវាត្រូវតែ បំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់ និងដាក់ស្នើសុំក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់នៃរយៈពេលការបង់ប្រាក់នីមួយៗ ។ ប្រសិនបើការបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានរាយការណ៍នៅក្នុងទំព័រទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការនោះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ ។ សន្លឹកទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការត្រូវបានបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់ និងដាក់ស្នើសុំឱ្យបានទាន់ពេលវេលា ខ្ញុំនឹងទទួល បានការបង់ប្រាក់ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃដែលបានទទួលដោយកន្លែងធ្វើដំណើរការ លើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការ ។ ប្រសិនបើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការ មិនត្រូវបានដាក់ស្នើសុំក្នុងរយៈ ពេលពីរសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់រយៈពេលបង់ ប្រាក់នោះការប្រាក់បង់របស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានពន្យារពេល។
  - ខ្ញុំមិនអាចចុះហត្ថលេខាលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការរបស់ខ្ញុំសម្រាប់អ្នកទទួល ឬយល់ព្រមលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើ ការរបស់ខ្ញុំតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច (ទោះបីជាអ្នកទទួលចែករំលែកដោយលើទំព័រវិបធីតថលសេវាអេឡិចត្រូនិច (ESP) ដោយ គាត់/នាង ឈ្មោះអ្នកប្រើប្រាស់ និងសេវាអេឡិចត្រូនិច ឬលេខកូដសម្ងាត់ ឬប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទនៃទំព័រកត់ត្រា ពេល ម៉ោងធ្វើការ (TTS) ជាមួយខ្ញុំក៏ដោយ) លើកលែងតែខ្ញុំជាអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកទទួល ។ (អាណាព្យាបាល ដែលត្រូវបានតែងតាំងដោយតុលាការ ឬ អ្នកអភិរក្ស ឬ ឪពុកម្តាយរបស់អ្នកទទួលអនីតិជន) និងសំណើនៃការជ្រើសរើស អ្នកតំណាងដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីកម្មវិធី IHSS (SOC 839) ផ្នែក C ត្រូវបានដាក់ស្នើសុំទៅខោនធី។
  - ខ្ញុំមិនអាចចុះហត្ថលេខាលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការរបស់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកទទួល ឬយល់ព្រមលើ ទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការរបស់អ្នកផ្តល់សេវាអេឡិចត្រូនិចផ្សេងទៀត (ទោះបីជាអ្នកទទួលចែករំលែកឈ្មោះអ្នកប្រើ គាត់/នាង និង លេខសម្ងាត់ ឬទំព័រវិបធីតថលសេវាអេឡិចត្រូនិច ESP និងលេខកូដសម្ងាត់ ឬប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទនៃទំព័រកត់ត្រា ពេលម៉ោងធ្វើការ TTS ជាមួយខ្ញុំ) លុះត្រាតែខ្ញុំជាតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកទទួល (អាណាព្យាបាល ឬ អ្នកអភិរក្សដែល តែងតាំងដោយតុលាការ ឬ ឪពុកម្តាយនៃ

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

អ្នកទទួលអនីតិជន) ឬ ខ្ញុំត្រូវបានគេកំណត់ថាជាហត្ថលេខីនៃហត្ថលេខារបស់អ្នកទទួលតាមរយៈការដាក់ស្នើ SOC 839 ដែលបានបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់ផ្នែក C ទៅខោនធី។

- ការយល់ព្រមលើលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការទាំងលើក្រដាស ឬអេឡិចត្រូនិច ក្នុងនាមអ្នកទទួលនៅពេលដែលខ្ញុំមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើដូចដែល បានបញ្ជាក់ខាងលើអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការក្លែងបន្លំ ដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានការចោទប្រកាន់ពីបទព្រហ្មទណ្ឌ។ វាគឺជាការទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំក្នុងការបញ្ជាក់ថា SOC 839, ផ្នែក C ត្រូវបានបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់ ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និង ដាក់ស្នើសុំទៅខោនធី មុនពេលខ្ញុំចុះហត្ថលេខា ឬយល់ព្រមលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការកិច្ចការណាមួយក្នុងនាមអ្នកទទួល។
- ការផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិតលើលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ គឺជាបទឧក្រិដ្ឋហើយអាចបណ្តាលឱ្យមានការចោទប្រកាន់ពីបទឧក្រិដ្ឋ។
- ខ្ញុំយល់ថាបើសិនជា ខ្ញុំជាប់ទោសដោយការរាយការណ៍ព័ត៌មានក្នុងចេតនាគៃបន្តលើសន្លឹកទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការជាបន្ថែម លើការផ្តន្ទាទោសបទឧក្រិដ្ឋ ខ្ញុំប្រហែលជាតម្រូវឲ្យបង់ប្រាក់តាមច្បាប់រដ្ឋប្បវេណីជាទឹកប្រាក់ចំនួនយ៉ាងតិច \$500 ប៉ុន្តែ មិនច្រើនជាង \$1,000 សំរាប់ការរំលោភបំពានលើច្បាប់នីមួយៗ ។

3. ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំត្រូវបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់សំណៅការបញ្ជាក់ការងារនិងភាពមានលក្ខណសម្បត្តិទទួល (សំណៅ I-9) ដែលត្រូវបានរក្សាទុកដោយអ្នកទទួលជំនួយ។ សំណៅនោះចែងថាខ្ញុំមានលក្ខណសម្បត្តិស្របច្បាប់ក្នុងការធ្វើការនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក។
4. ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំមានជម្រើសក្នុងកាត់ទុកប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់និយោជិក (សំណៅ W-4) ដើម្បីស្នើសុំដកពន្ធលើប្រាក់ចំណូល សហព័ន្ធ និង/ឬការបញ្ជាក់កាត់ទុកប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់និយោជិកកាលីហ្វ័រញ៉ា (សំណៅ DE4) ដើម្បីស្នើសុំដកពន្ធលើប្រាក់ចំណូលរបស់រដ្ឋពីប្រាក់ឈ្នួលរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើខ្ញុំមិនដាក់ស្នើសុំសំណៅ W-4 និង/ឬ DE4 ពន្ធលើប្រាក់ចំណូលរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ទេនោះគ្មានការដកប្រាក់ចេញពីប្រាក់ខែរបស់ខ្ញុំឡើយ ។
5. ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំនឹងទទួលបានកម្មវិធី IHSS សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីម៉ោងដែលបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួល និងសេវាហើយម៉ោងធ្វើការប្រចាំសប្តាហ៍អតិបរមា (SOC 2271) ដែលមានឈ្មោះអ្នកទទួល និងសេវាដែលខ្ញុំត្រូវបានឱ្យអនុវត្តសម្រាប់អ្នកទទួលម្នាក់ៗដែលខ្ញុំផ្តល់សេវា ។
6. ខ្ញុំបានទទួលព័ត៌មានទាក់ទងនឹងចំនួនម៉ោងអតិបរមាប្រចាំសប្តាហ៍និងពេលវេលាធ្វើដំណើរហើយយល់ដូចខាងក្រោម:
  - ខ្ញុំនឹងទទួលបានប្រាក់បង់បន្ថែមម៉ោងប្រសិនបើខ្ញុំធ្វើការលើសពី 40 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សប្តាហ៍ធ្វើការចាប់ផ្តើមនៅម៉ោង 12:00 am (ពាក់កណ្តាលអធ្រាត្រ) ថ្ងៃអាទិត្យនិងបញ្ចប់នៅម៉ោង 11:55 pm យប់ថ្ងៃសៅរ៍បន្ទាប់។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

- ប្រសិនបើខ្ញុំធ្វើការអោយអ្នកទទួលបានតែមួយនាក់ខ្ញុំអាចធ្វើបានតែចំនួនម៉ោងអតិបរិមាប្រចាំសប្តាហ៍របស់អ្នកទទួលទេលុះត្រាតែយើងកែតម្រូវម៉ោងរបស់ខ្ញុំអោយមានតុល្យភាពនឹងម៉ោងបន្ថែមដែលខ្ញុំបានធ្វើការក្នុងសប្តាហ៍ធ្វើការដោយធ្វើការតិចជាងមុនក្នុងមួយសប្តាហ៍ទៀតនៃខែដើម្បីចៀសវាងកុំអោយលើសម៉ោងអនុញ្ញាតប្រចាំខែរបស់អ្នកទទួល។ ប្រសិនបើម៉ោងបន្ថែមទាំងនេះអាចបណ្តាលឱ្យខ្ញុំធ្វើការលើសពី 40 ម៉ោងក្នុងសប្តាហ៍ធ្វើការ ឬទទួលបានម៉ោងបន្ថែមម៉ោងក្នុងខែជាងពេលដែលខ្ញុំទទួលបានក្នុងខែធម្មតាអ្នកទទួលត្រូវតែទទួលការយល់ព្រមពីខោនធីមុនពេលខ្ញុំអាចធ្វើការបន្ថែមម៉ោង។
- ប្រសិនបើខ្ញុំដាក់ស្នើសុំលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការដែលលើសម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ធ្វើការអតិបរិមាហើយបណ្តាលឱ្យខ្ញុំតភ្ជាប់ប្រាក់បន្ថែមម៉ោងច្រើនជាងពេលធម្មតាដែលខ្ញុំតភ្ជាប់ក្នុងអំឡុងពេលមួយសប្តាហ៍ធ្វើការដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីខោនធីខ្ញុំនឹងមានការរំលោភបំពានលើច្បាប់។
- ប្រសិនបើខ្ញុំធ្វើការឱ្យអ្នកទទួលលើសពីមួយនោះចំនួនម៉ោងអតិបរិមាដែលខ្ញុំអាចធ្វើការក្នុងសប្តាហ៍ធ្វើការសម្រាប់អ្នកទទួលរបស់ខ្ញុំទាំងអស់គឺ 66 ម៉ោង។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលម្នាក់របស់ខ្ញុំស្នើសុំឱ្យខ្ញុំធ្វើការបន្ថែមម៉ោងដែលនឹងធ្វើឱ្យខ្ញុំធ្វើការលើស 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ធ្វើការអតិបរិមាខ្ញុំត្រូវតែបន្ថយ ឬបន្ថយម៉ោងដែលខ្ញុំធ្វើការឱ្យអ្នកទទួលផ្សេងទៀតដូច្នោះខ្ញុំមិនធ្វើការលើសពី 66 ម៉ោងក្នុងសប្តាហ៍ធ្វើការនេះទេ។
- ប្រសិនបើខ្ញុំធ្វើការអោយអ្នកទទួលលើសពីមួយនាក់ក្នុងថ្ងៃតែមួយខ្ញុំអាចទទួលបានបង់ប្រាក់សម្រាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរដោយចំណាយពេលវេលាធ្វើដំណើរដោយផ្ទាល់ពីទីតាំងមួយដែលខ្ញុំផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតដល់អ្នកទទួលទៅទីតាំងមួយផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតសម្រាប់អ្នកទទួលខុសៗគ្នា។ ពេលវេលាធ្វើដំណើរនេះនឹងមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជាផ្នែកមួយនៃម៉ោងធ្វើការប្រចាំសប្តាហ៍ធ្វើការអតិបរិមារបស់ខ្ញុំទេ។
- ចំនួនពេលវេលាអតិបរិមាដែលខ្ញុំអាចតភ្ជាប់សម្រាប់ការធ្វើដំណើរក្នុងមួយសប្តាហ៍ធ្វើការគឺ 7 ម៉ោង។
- ប្រសិនបើខ្ញុំដាក់ស្នើសុំលើទំព័រកត់ត្រាពេលម៉ោងធ្វើការដែលខ្ញុំតភ្ជាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរលើសពី 7 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ធ្វើការខ្ញុំនឹងមានការរំលោភបំពានលើច្បាប់។
- ប្រសិនបើខ្ញុំតភ្ជាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរច្រើនម៉ោងលើពេលវេលារបស់ខ្ញុំជាងអ្វីដែលខ្ញុំបានចែងនៅលើកិច្ចព្រមព្រៀងអ្នកផ្តល់កម្មវិធីការងារនិងកិច្ចព្រមព្រៀងពេលវេលាធ្វើដំណើរ (SOC 2255) ខ្ញុំអាចត្រូវបានស្នើសុំដោយខោនធី ដើម្បីផ្តល់ឯកសារនៃការធ្វើដំណើរបន្ថែមនេះ។ ប្រសិនបើខ្ញុំមិនអាចទេ ពេលវេលាធ្វើដំណើរបន្ថែម ដែលបានតភ្ជាប់អាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការបង់ប្រាក់លើសកំរិតនិង / ឬជាលទ្ធផលនៅក្នុងការបញ្ជូនរំលោភបំពានលើច្បាប់។
- ចំពោះការរំលោភបំពានលើច្បាប់នីមួយៗដែលខ្ញុំទទួលបាននឹងមានផលវិបាក:

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

ការរំលោភលើច្បាប់លើកទីមួយ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ខ្ញុំនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងព្រមានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីខោនធីជាមួយព័ត៌មានស្តីពីរបៀបស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យពីខោនធី ។</li> </ul>
ការរំលោភលើច្បាប់លើកទីពីរ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ខ្ញុំនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការរំលោភលើច្បាប់លើកទីពីរ ជាមួយព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំការពិនិត្យពីខោនធី។ ជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការរំលោភលើច្បាប់លើកទី២ ខ្ញុំនឹងមានជម្រើសក្នុងការពិនិត្យមើលឯកសារណែនាំអំពីសប្តាហ៍ធ្វើការងារ និងពេលវេលាកំណត់នៃការធ្វើដំណើរហើយចុះហត្ថលេខា និងដាក់ស្នើសុំសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបញ្ជាក់ទៅកាន់ការិយាល័យ IHSS ។ ប្រសិនបើខ្ញុំសម្រេចចិត្តបញ្ចប់ការត្រួតពិនិត្យនេះហើយបញ្ជូនសេចក្តីជូនដំណឹងខ្ញុំនឹងជៀសវាងការរំលោភលើច្បាប់លើកទីពីរ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើខ្ញុំជ្រើសរើសមិនបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់ការត្រួតពិនិត្យនិងដាក់ស្នើសុំសេចក្តីជូនដំណឹងក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងខ្ញុំនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងបញ្ជាក់ពីការរំលោភលើច្បាប់លើកទី 2 របស់ខ្ញុំ។</li> </ul>
ការរំលោភលើច្បាប់លើកទីបី	<ul style="list-style-type: none"> <li>• នឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការរំលោភលើច្បាប់លើកទីបី ជាមួយនឹងព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យពីខោនធី។</li> <li>• ប្រសិនបើសំណើពិនិត្យពីខោនធីរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបដិសេធខ្ញុំនឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំការពិនិត្យរដ្ឋបាលរបស់រដ្ឋអំពីការរំលោភលើច្បាប់នេះ។</li> <li>• ខ្ញុំនឹងត្រូវបញ្ឈប់បណ្តោះអាសន្នជាអ្នកផ្តល់សេវាជាមួយកម្មវិធី IHSS រយៈពេល 90 ថ្ងៃ។</li> </ul>
ការរំលោភលើច្បាប់លើកទីបួន	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ខ្ញុំនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការរំលោភលើច្បាប់លើកទីបួន ដែលមានព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យពីខោនធី ។</li> <li>• ប្រសិនបើសំណើពិនិត្យពីខោនធីរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបដិសេធខ្ញុំនឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំការពិនិត្យរដ្ឋបាលរបស់រដ្ឋអំពីការរំលោភលើច្បាប់នេះ។</li> <li>• ខ្ញុំនឹងត្រូវបានកំណត់ថា <u>មិនមានលក្ខណសម្បត្តិ</u> ជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងកម្មវិធី IHSS រយៈពេល 1ឆ្នាំ។</li> </ul>

- ប្រសិនបើខ្ញុំនឹងត្រូវបានកំណត់ថាមិនមានលក្ខណសម្បត្តិ ជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងកម្មវិធី IHSS ពីព្រោះខ្ញុំមានការរំលោភលើច្បាប់លើកទីបួន ខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS នៅពេលដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិទទួលរយៈពេលមួយឆ្នាំត្រូវបានបញ្ចប់ ។ ខ្ញុំនឹងត្រូវបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់រាល់តម្រូវការចុះឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាជាថ្មីម្តងទៀត រួមទាំងការឆែកពិនិត្យប្រវត្តិសាស្ត្រតាមក្រិដ្ឋ ការណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា និងការបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់សំណៅដែលត្រូវការមុនពេលខ្ញុំអាចចូលធ្វើការឡើងវិញ។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

7. ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំនឹងមានលក្ខណសម្បត្តិរកប្រាក់ចំណូល និងប្រើការឈប់សម្រាកឈឺនៅពេលដែល ខ្ញុំបានបំពេញឲ្យបានចប់សព្វគ្រប់លក្ខខណ្ឌដែលអាចទទួលបាន។ ការឈប់សម្រាក ឈឺដែលទទួលបានរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ពេលសម្រាកពេលខ្ញុំឈឺ ឬមានការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យឬនៅពេលសមាជិកគ្រួសារឈឺ ឬមានការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យ ។
8. ខ្ញុំយល់ថាប្រសិនបើអ្នកទទួលបានរបស់ខ្ញុំមានថ្លៃជួយចេញចំណែកថ្លៃពេទ្យ Medi-Cal គាត់ / នាងនឹងទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃនេះដល់ខ្ញុំដោយផ្ទាល់ ដែលជាចំណែកនៃប្រាក់ឈ្នួលរបស់ខ្ញុំ ហើយវានឹងមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងឆែកប្រាក់ខែរបស់ខ្ញុំឡើយ។
9. ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំជា “អ្នកយកព័ត៌មានដែលបានអនុញ្ញាត ឬតវ៉ា” ។ នេះមានន័យថាខ្ញុំត្រូវដោយច្បាប់ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពានលើច្បាប់ ឬការធ្វេសប្រហែសណាមួយដែលខ្ញុំសង្កេតឃើញពេលកំពុងធ្វើការ។ ការរំលោភបំពានអាចជា៖
  - មនុស្សចាស់ ឬមនុស្សពេញវ័យដែលត្រូវរាយការណ៍ទៅក្រសួងកិច្ចការពារមនុស្សពេញវ័យខោនធីភ្លាមៗ ឬឆាប់បំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបានតាមតម្រូវការតាមផ្នែកហ្វែរហ្វែរ និងស្ថាប័នលេខ 15630(b)(1) ឬ
  - កុមារដែលត្រូវរាយការណ៍ទៅសេវាការពារកុមារខោនធីក្នុងរយៈពេល 36 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានព័ត៌មានតាមតម្រូវការតាមក្រុម ព្រហ្មទណ្ឌ 11166 (a)។
 ការរំលោភបំពានលើច្បាប់អាចជារបស់អ្នកទទួលដែលខ្ញុំបម្រើនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកទទួល ឬអ្នកផ្សេងទៀត។
10. ខ្ញុំយល់ថាលេខកូដរដ្ឋាភិបាលផ្នែក 6253.2 តម្រូវឱ្យឈ្មោះខ្ញុំ អាស័យដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ និងផ្ទះ ហើយអាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែលផ្ទាល់ខ្លួន ទៅអង្គការពលកម្មក្នុងតំបន់ដូច្នោះពួកគេអាចទាក់ទងខ្ញុំដើម្បីអញ្ជើញខ្ញុំឱ្យចូលរួមក្នុងអង្គការសហជីព។
11. ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំនឹងមិនទទួលបានបង់ប្រាក់ដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មវិធី IHSS ដែលមានការអនុញ្ញាតនៅពេលអ្នកទទួល របស់ខ្ញុំនៅឆ្ងាយពីផ្ទះរបស់គាត់ (នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរថែទាំដំងាយស្រួលសំរាប់អ្នកមានជម្ងឺធ្ងន់ធ្ងរ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម មណ្ឌលសហគមន៍ថែទាំ ឬមន្ទីរសំណាក់ដែលមានអាហារូបត្ថម្ភ និង ការមើលថែទាំ) ។ ប្រសិនបើខ្ញុំផ្តល់ជំនួយណាមួយដល់អ្នកទទួលរបស់ខ្ញុំនៅទីតាំងណាមួយនោះវាមិនមែនជាការងាររបស់ខ្ញុំដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ។ ប្រសិនបើ ខ្ញុំតវ៉ាម៉ោងកម្មវិធី IHSS ។
12. ខ្ញុំនឹងសហការជាមួយរដ្ឋ ឬបុគ្គលិកខោនធីដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដែលទាក់ទងការវាយតម្លៃសំណុំរឿង IHSS របស់អ្នកទទួល។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

ខ្ញុំយល់ថាច្បាប់អំពីវិធាននៃកម្មវិធី IHSS (ដែលរួមបញ្ចូលព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនក្នុងសំណៅនេះ) និងព័ត៌មានផ្តល់ដល់ខ្ញុំតាមការិយាល័យកម្មវិធី IHSS ។ ខ្ញុំទទួលយកការទទួលខុសត្រូវដើម្បីធ្វើតាមព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ដោយខោនធី ។ ខ្ញុំយល់ថាការខកខាន មិនបានធ្វើតាមសេចក្តីតម្រូវដែលបានផ្តល់ឲ្យខ្ញុំនោះអាចបណ្តាលឲ្យមានការបញ្ឈប់ពីកិច្ចការជាអ្នកផ្តល់សេវានៃកម្មវិធី IHSS ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកផ្តល់សេវា IHSS ខែថ្ងៃឆ្នាំ

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា (ឈ្មោះ កណ្តាល នាមត្រកូល)