

## Рабочий договор между получателем услуг и провайдером IHSS

Этот рабочий договор поможет объяснить трудовые обязательства и график работы. Вы можете использовать эту форму как руководство во время переговоров с вашим новым провайдером.

Заполните и подпишите этот рабочий договор. Используйте его в качестве договора о согласовании обязанностей.

### 1. Этот рабочий договор составлен между:

\_\_\_\_\_  
Получатель/Работодатель  
(Имя/фамилия разборчиво)

\_\_\_\_\_  
Провайдер/Работник  
(Имя/фамилия разборчиво)

### 2. Получатель и провайдер соглашаются со следующими основными правилами:

Получатель соглашается:

- Поручать задания и контролировать работу провайдера.
- Заранее, если возможно, уведомлять провайдера об изменении часов или обязанностей.
- Не просить провайдера выполнять работу для кого-либо, кроме него/нее или делать то, что не было утверждено IHSS.
- Вовремя подписывать табель рабочего времени провайдера, если отработанные часы на нем указаны правильно.

Провайдер соглашается:

- Выполнять согласованные задания и обязанности.
- При первой возможности позвонить получателю, если они опаздывают, больны, или не в состоянии работать.
- Приходить на работу вовремя (см. Часы работы на обратной стороне этой страницы).
- Свести личные звонки к возможному минимуму и не использовать телефон получателя для междугородних звонков.
- Не просить денег в долг или просить аванс наличными.
- По возможности, предупредить получателя за две недели перед тем, как отправиться в отпуск или уволиться с работы.

### 3. Провайдер будет получать оплату по тарифу, установленному округом для провайдеров IHSS.

**4. Часы работы для этого вида трудовой деятельности приводятся ниже.**

Изменения запланированных дней и часов должны быть согласованы между обеими сторонами с предварительным уведомлением. Некоторым провайдерам, возможно, придется разбить рабочий день на части, чтобы соответствовать требованиям получателя.

**Примечание:** Рабочая неделя IHSS начинается в 12:00 am в воскресенье и заканчивается в 11:59 pm в субботу.

День недели	Вск.	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Суб.
Время начала смены							
Время окончания смены							

Получатель и провайдер, подписывая этот документ, соглашаются с условиями, изложенными выше. Если соглашение изменится, обе стороны поставят инициалы и укажут дату, когда эти изменения произошли.

\_\_\_\_\_

Подпись получателя/работодателя

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Номер телефона получателя

\_\_\_\_\_

Подпись провайдера/работника

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Номер телефона провайдера