

FORM NG KAHILINGAN SA PAGPAPATUNAY NG TRABAHO / SAHOD SA IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES (IHSS) / WAIVER PERSONAL CARE SERVICES (WPCS)
SEKSYON I. IMPORMASYON NG TAGABIGAY

PANGALAN NG TAGABIGAY (APELYIDO, PANGALAN)		
ADDRESS NG TAGABIGAY		
LUNGSOD	ESTADO	ZIP CODE
NUMERO NG TAGABIGAY	HULING APAT (4) NA NUMERO NG SSN	
EMAIL ADDRESS	NUMERO NG TELEPONO NG TAGABIGAY	

SEKSYON II. IMPORMASYON NG HUMIHILING

PANGALAN NG INDIBIDWAL, AHENSIYA, O NEGOSYO NA HUMIHILING NG PAGPAPATUNAY		
ADDRESS		
LUNGSOD	ESTADO	ZIP CODE
NUMERO NG FAX (kung mayroon)	I-FAX SA TAONG ITO	
EMAIL ADDRESS		

SEKSYON III. HINIHING NA IMPORMASYON (PUMILI NG ISA O PAREHO SA MGA SUMUSUNOD)

- Pagpapatunay ng Trabaho Pagpapatunay ng Sahod

SEKSYON IV. MGA OPSYON SA PAGHAHATID (PUMILI NG ISA SA MGA SUMUSUNOD)

Ipadala Ang Patunay Sa: Akin (Tagabigay) Ahensiya ng Negosyong nakalista sa itaas

I-fax Ang Patunay Sa: Fax ng Negosyong nakalista sa itaas

I-email Ang Patunay Sa: Email ng Tagabigay na nakalista sa itaas Email ng Negosyong nakalista sa itaas

SEKSYON V. PAGPAPAHINTULOT SA PAGLABAS NG IMPORMASYON

Bilang pagsunod sa Code ng Pamahalaan na 6253.2 at ng Civil Code na 1798 et seq, ibinibigay ko ang aking pahintulot at pinahihintulutan ang aking lokal na Tanggapan ng county na In Home Supportive Services (IHSS) na ilabas ang aking impormasyon sa pagtatrabaho/sahod sa indibidwal, ahensiya o negosyong pinangalanan sa Seksyon II, o sa aking sarili. Nauunawaan ko na ang IHSS ay aasa sa awtorisasyong ito upang magbigay ng pagpapatunay sa trabaho at sahod, ayon sa Civil Code 1798.24, ay mawawalan ng bisa pagkatapos ng 30 araw. Nauunawaan ko na hindi ang IHSS ang tagapag-empleyo sa talaan para sa mga tagabigay ng IHSS o WPCS, at hindi maaaring magbigay ng impormasyon tungkol sa ginagawa sa trabaho, mga kondisyong medikal, o mga balanse ng bakasyon. Naiintindihan ko at sumasang-ayon ako na ang pagpapalabas na ito ng impormasyon ay maglalaman ng aking buong kasaysayan ng trabaho/sahod at ang mga tuntunin ng kasunduang ito ay ayon sa kontrata at nabasa na at nauunawaan ng lubos ng mga nakalagda. Higit pa rito, ang pahintulot na ito ay pamamahalaan ng mga batas ng Estado ng California.

Kinikilala ko na sa pamamagitan ng pagbibigay ng aking elektronikong lagda sa form na ito, ay sumasang-ayon ako na ang aking elektronikong lagda ay ang legal na may bisang katumbas ng aking sulat-kamay na lagda. Sa pamamagitan nito, kinukumpirma ko na ang aking elektronikong lagda ay kumakatawan sa aking pagsasagawa ng pagpapatunay ng form na ito, at ang aking layunin na mapasailalim dito.

LAGDA NG TAGABIGAY	PETSA
--------------------	-------