

ĐƠN YÊU CẦU XÁC MINH VIỆC LÀM / LƯƠNG BỔNG CỦA CHƯƠNG TRÌNH DỊCH VỤ TRỢ GIÚP TẠI-NHÀ (IHSS) / DỊCH VỤ CHĂM SÓC CÁ NHÂN ĐƯỢC BÃI MIỄN (WPCS)

PHẦN I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ

TÊN NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ (HỌ / TÊN)		
ĐỊA CHỈ NHẬN THƯ CỦA NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ		
THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ ZIP
SỐ NHẬN DIỆN NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ	BỐN SỐ CUỐI (4) CỦA SSN	
EMAIL	SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ	

PHẦN II. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU

TÊN CỦA CÁ NHÂN, CƠ SỞ, DOANH NGHIỆP YÊU CẦU XÁC MINH		
ĐỊA CHỈ		
THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ ZIP
SỐ FAX (nếu có)	FAX ĐẾN SỰ LƯU Ý CỦA	
EMAIL		

PHẦN III. THÔNG TIN ĐƯỢC YÊU CẦU (CHỌN MỘT HOẶC CẢ HAI SAU ĐÂY)

Xác Minh Việc Làm

Xác Minh Lương Bổng

PHẦN IV. GIAO GỬI TÙY CHỌN (CHỌN MỘT CÁCH SAU ĐÂY)

- Gửi Xác Minh Đến: Chính Tôi (NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ)
 Doanh Nghiệp liệt kê ở trên
- Fax Xác Minh Đến: Số Fax Doanh Nghiệp liệt kê ở trên
- Email Xác Minh Đến: Email NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ liệt kê ở trên
 Email Doanh Nghiệp liệt kê ở trên

PHẦN V. ỦY QUYỀN ĐỂ TIẾT LỘ THÔNG TIN

Để tuân thủ Bộ Luật Chính Phủ 6253.2 và Bộ Luật Dân Sự 1798 và tiếp theo đó, tôi nơi đây chấp thuận và ủy quyền cho Văn Phòng Dịch Vụ Trợ Giúp Tại-Nhà (IHSS) của quận-hạt tại địa phương của tôi để tiết lộ thông tin về việc làm/lương bổng của tôi cho cá nhân, cơ quan hoặc doanh nghiệp được nêu tên trong Mục II, hoặc cho chính tôi. Tôi hiểu rằng IHSS sẽ dựa vào sự ủy quyền này để cung cấp xác minh về việc làm và lương bổng mà, theo Bộ luật Dân sự 1798.24, sẽ hết hạn sau 30 ngày. Tôi hiểu rằng IHSS không phải là chủ nhân trên sổ sách của các NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ IHSS hoặc WPCS, và không thể cung cấp thông tin liên quan đến hiệu suất làm việc, tình trạng bệnh lý, hoặc số dư ngày nghỉ phép. Tôi hiểu và đồng ý rằng việc tiết lộ thông tin này sẽ bao gồm toàn bộ lịch sử việc làm/lương bổng của tôi và các điều khoản của sự thỏa thuận này là hợp đồng và đã được người ký tên dưới đây đọc và hiểu hoàn toàn. Hơn nữa, sự đồng ý này sẽ được cai quản bởi luật pháp của Tiểu bang California.

Tôi thừa nhận rằng bằng cách cung cấp chữ ký điện tử của tôi cho mẫu đơn này, tôi đồng ý rằng chữ ký điện tử của tôi bị ràng buộc pháp lý tương đương với chữ ký viết tay của tôi. Tôi nơi đây xác nhận rằng chữ ký điện tử của tôi thay thế cho việc thực hiện xác thực mẫu đơn này và ý định của tôi bị ràng buộc bằng mẫu đơn này.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI-CUNG-CẤP-DỊCH-VỤ	NGÀY