

Acuerdo de trabajo entre el consumidor y el proveedor de IHSS

Este acuerdo de trabajo ayudará a explicar las tareas que debe realizar y los horarios de trabajo. Puede usar este formulario para guiar su conversación con su nuevo proveedor.

Llene y firme este acuerdo de trabajo. Úselo como registro de las responsabilidades acordadas.



1. Este acuerdo de trabajo es entre:

Consumidor/Empleador
Nombre en letra de molde

y

Proveedor/Empleado
Nombre en letra de molde

2. El consumidor y proveedor aceptan las siguientes reglas generales.

El consumidor acepta:

- Asignar y dirigir el trabajo del proveedor.
- Avisar al proveedor por adelantado, siempre que sea posible, cuando haya un cambio en los horarios o las tareas.
- No pedirle al proveedor que trabaje para otra persona o que haga cosas que no han sido autorizadas por IHSS.
- Firmar el registro de horas trabajadas de manera oportuna, verificando que muestre correctamente las horas que trabajó.

El proveedor acepta:

- Realizar las tareas y deberes acordados.
- Llamar al consumidor lo antes posible si va a llegar tarde, está enfermo o no puede trabajar.
- Llegar al trabajo puntualmente (ver las horas de trabajo al reverso de esta hoja).
- Realizar un mínimo de llamadas telefónicas personales y no realizar llamadas de larga distancia desde el teléfono del consumidor.
- No pedirle dinero prestado ni adelantos en efectivo al consumidor.
- Avisarle al consumidor con dos semanas de anticipación, cuando sea posible, antes de tomar vacaciones o dejar el trabajo.

3. El proveedor recibirá la paga establecida por el condado para proveedores de IHSS.

4. Los horarios de trabajo para este empleo se indican a continuación.

Los cambios de días y horarios programados deberán ser acordados por ambas partes, con aviso previo. Es posible que algunos proveedores tengan que trabajar en horario partido para cumplir con las necesidades del consumidor.

	LUN	MAR	MIÉR	JUE	VIE	SÁB	DOM
Horario							
Horario							

5. IHSS no paga los gastos de combustible o transporte de los proveedores.

Al firmar este acuerdo, el consumidor y el proveedor aceptan los términos indicados arriba. Si el acuerdo se modifica, ambas partes lo indicarán firmando con sus iniciales y escribiendo la fecha.

Firma del consumidor/empleador

Fecha

Número de teléfono

Firma del proveedor/empleado

Fecha

Número de teléfono

