

Attachment A

<On county letterhead>

Домашний визит без предварительного извещения Последующее письмо

(address)

Уважаемый/ая _____:

Мы пытались посетить вас в вашем доме (insert date of attempted home visit here) числа, в (insert time of attempted home visit here) часов. Вы или не были дома или не разрешили сотруднику округа войти в ваш дом. Цель этого визита – удостовериться, что вы получаете услуги IHSS, проверить качество этих услуг и проверить ваше благосостояние. Мы также хотели обсудить с вами некоторые правила и требования программы.

Вы ответственны за контроль над поставщиком услуг и за получение необходимых вам услуг. Наша цель заключается в повышении ваших знаний, чтобы вы были лучше проинформированы и могли бы получить наилучшее для вас обслуживание и благосостояние.

Напоминаем, что вы должны сотрудничать при посещениях на дому, как условие для получения ваших льгот. О некоторых визитах вам могут сообщить заранее а некоторые могут быть без предварительного объявления. Если мы не можем посетить вас дома или узнаем, почему мы не могли посетить вас, получаемые вами льготы могут закончиться. Вы получите извещение до того, как это произойдет.

Следующие правила программы могут помочь предотвратить задолженность вами за переплату, предотвратить потерю услуг и защитить вас от гражданских или уголовных судебных исков.

В дополнение к сотрудничеству при посещениях вашего дома, пожалуйста, не забывайте сделать следующее:

- Подписывайтесь только своим именем на каждом табеле рабочего времени, за исключением случаев, когда вам разрешено подписываться за другое лицо.
- Обязательно скажите работнику, если уровень ваших потребностей идет ВВЕРХ или ВНИЗ, чтобы вы могли получить правильную сумму услуг.
- В табеле рабочего времени указывайте только часы, которые в самом деле отработали. Не указывайте все утвержденные часы, если вы их не отработали.
- (Часы, пока вы находились в **больнице, доме престарелых или в заключении** не могут быть оплачены, за исключением случаев, когда вам было разрешено это сделать работником округа).
- Всегда указывайте всех членов, проживающих в вашей семейной группе.
- Сообщайте, когда вы будете отсутствовать из дома в течение продолжительного времени.

Пожалуйста, звоните (insert designated representative name and phone here) чтобы подтвердить ваш адрес, номер телефона, доступность и наилучший способ связаться с вами. Это поможет нам завершить визит. Лицом, проводящим домашние визиты без предварительного извещения, будет обученный сотрудник округа, имеющий жетон или удостоверение работника округа, и который обязан предъявить вам это до того, как вы разрешите ему войти в дом.

Если вы считаете, что с вами плохо обращались или вас дискриминировали, обратитесь (insert contact information here). Если вы подозреваете мошенничество с программой IHSS, пожалуйста, позвоните по номеру горячей линии сообщений о мошенничестве в отдел услуг IHSS департамента здравоохранения: 1-888-717-8302.

(Russian)