

## 二級犯罪

二級犯罪包括：

- 《刑法》（PC）第667.5(c)款和《刑法》第1192.7(c)款規定的暴力或嚴重重罪；
- 根據《刑法》第290(c)款的規定，行為人必須登記為性犯罪者的重罪；以及
- W&IC第10980(c)(2)和(g)(2)款規定的欺詐公共社會服務計劃的重罪。

（註：以上列表並非全部犯罪；其他犯罪也可能符合二級犯罪的標準。）

如果您在過去10年內曾被判二級犯罪或在定罪後被監禁，您沒有資格登記為IHSS提供者或是從IHSS計劃接受提供扶助服務的付款。但是，如果縣政府/公共機關/非營利社團根據二級犯罪判決認定您沒有資格，則在適用/出現以下狀況之一時，您可取得登記為IHSS提供者的資格：

- 您向提供者登記上訴科（Provider Enrollment Appeals Unit, PEAU）提交上訴申請書（Appeal Request form, SOC 856），而且PEAU推翻縣政府/公共機關/非營利社團拒絕您的IHSS提供者資格的決定；
- 您已取得復原證書或是您的犯罪已根據《刑法》第1203.4款從您的記錄中移除；
  - 但是，根據《刑法》第1203.4款移除記錄不適用於某些犯罪，因此若被判定下列任何二級犯罪，將不允許您登記為IHSS提供者：
    - 《刑法》第286(c)款規定的雞奸14歲以下而且比攻擊者年輕10歲以上的兒童
    - 《刑法》第288條規定的與兒童淫亂行為
    - 《刑法》第288a(c)規定的口交
    - 《刑法》第288.5規定的持續性虐待兒童
    - 《刑法》第289(j)款規定的性侵入14歲以下而且比攻擊者年輕10歲以上的兒童
- 您的IHSS接受者申請個別豁免以雇用您；或是
- 您提出一般除外對待申請並取得加州社會服務部（California Department of Social Services, CDSS）社區照護許可司照護人背景審定局（Caregiver Background Check Bureau, CBCB）批准。

儘管被判定二級犯罪，您可以透過下述途徑取得IHSS提供者資格。

## 上訴申請

如果您認為您被縣政府/公共機關/非營利社團拒絕資格有誤，您有權將填妥的「上訴申請書」（SOC 856）郵寄給以下地址，向PEAU提出上訴申請：

California Department of Social Services  
Policy and Litigation Branch  
Provider Enrollment Appeals Unit, MS 9-9-04  
P.O. Box 944243  
Sacramento, CA 94244-2430

上訴申請必須在縣政府/公共機關/非營利社團拒絕通知之日起60天內向PEAU提出。

如果您有關於上訴程序的問題，也可致電(916) 556-1156與PEAU聯繫。

## 復原證書或移除

如果您被判定二級犯罪而且已取得復原證書（依《刑法》第3編第6章第3.5節[第4852.01款起]），或是已根據《刑法》第1203.4款駁回對您的控告或指控，則您可在符合所有其他提供者登記要求的條件下，有資格登記為提供者。

## 豁免

如果根據二級犯罪判定，您被認定沒有資格成為IHSS提供者，但是符合所有其他提供者登記要求，則在特定IHSS接受者不願您被判有罪而選擇雇用您，並且向縣政府/公共機關/非營利社團提出個別豁免的條件下，可允許您向該IHSS接受者提供服務。

縣政府/公共機關/非營利社團將在寄給接受者的無資格通知書中，附帶IHSS接受者申請提供者豁免書（IHSS Recipient Request for Provider Waiver form, SOC 862）以及使您沒有資格成為IHSS提供者的具體定罪判決的相關資訊。

根據州法，縣政府/公共機關/非營利社團獲准僅能披露一級和二級類目中所列的您的定罪判決。

審查無資格通知後，如果您的接受者仍然不願您被判有罪而希望雇用您成為他們的提供者，接受者（或他/他的獲授權代表）必須填寫SOC 862並簽名，在無資格通知書之日起十天內親自遞交或郵寄給縣政府/公共機關/非營利社團。透過在SOC 862簽名，接受者承擔雇用您的責任，並同意州政府和縣政府/公共機關/非營利社團不因准予個別豁免導致的任何責任遭受損害。請注意，如果您是接受者的獲授權代表，您**不能**代表他/她在豁免書簽名。如果您是未成年接受者的父母、監護人或法定監護人或是成年接受者的監護人或已登記的同居伴侶，您將被允許代表接受者在豁免書簽名。您不能代表接受者在豁免書簽名的情況下，豁免書必須由接受者簽名，或是必須指定第三人作為在豁免書簽名的獲授權代表。

豁免書由接受者簽名並得到政府/公共機關/非營利社團認可之後，僅允許您向申請豁免的接受者提供IHSS服務。如果選擇雇用您的其他接受者分別向縣政府/公共機關/非營利社團提交豁免申請，您可向他們提供服務。豁免僅對豁免書中指明的有罪判決有效。

### 申請一般除外對待

如果根據二級除外犯罪判定，您被認定沒有資格登記為IHSS接受者，但是希望被列入提供者登記冊或是向未申請個別豁免的接受者提供服務，您可以申請一般除外對待。

如果您選擇申請一般除外對待，您**必須**在拒絕通知書之日起四十五（45）天內提交一般除外對待申請表（SOC 863）以及SOC 863規定的資訊。

將SOC 863連同規定的文件寄至以下地址：

California Department of Social Services  
Caregiver Background Check Bureau  
744 P Street, MS 9-15-65  
Sacramento, CA 95814