

**ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ
(IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES) ԾՐԱԳԻՐ
ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻՆ ԽԱԽՏՈՒՄԸ ՉԵՂԱՐԿԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ
(ADDRESSEE)**

ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆ՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____

Մատակարարողի անունը՝ _____

IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____

IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) մատակարարողին

Այս ծանուցմամբ տեղեկացնում եմք ձեզ, որ _____ սպասարկման
ԱՄԻՍ

ամսում ձեր խախտում ստանալու միջադեպ(եր)ը չեղարկվում է՝ սկսած այս ծանուցման ամսաթվից: Խախտման միջադեպ(եր)ը չեղարկվում է հետևյալ պատճառով՝

Թեև այս խախտումը չեղարկվում է, հնարավոր է, որ դուք ավելի ուշ մեկ այլ խախտում ստանաք, եթե չհետևեք աշխատանքային շաբաթվա և ճամփորդության ժամանակի IHSS ծրագրի սահմանափակումներին:

Եթե հարցեր ունեք այս ծանուցման վերաբերյալ, ապա կարող եք դիմել ձեր IHSS գրասենյակ վերոնշյալ հեռախոսահամարով: