

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

(ADDRESSEE)

Վարչաշրջան՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____

Մատակարարողի անունը՝ _____

IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____

IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) ստացողին

Այս ծանուցմամբ տեղեկացնում եմք ձեզ, որ ձեր մատակարարողի՝

_____ խախտում ստանալու միջադեպ(եր)ը _____
ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ ԱՄԻՍ

սպասարկման ամսում չեղարկվում է՝ սկսած այս ծանուցման ամսաթվից:

Թեև այս խախտման միջադեպ(եր)ը չեղարկվում է, հնարավոր է, որ ձեր մատակարարողն ավելի ուշ մեկ այլ խախտում ստանա, եթե նա չիտուկի աշխատանքային շաբաթվա և ճամփորդության ժամանակի IHSS ծրագրի սահմանափակումներին:

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