ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԾՐԱԳԻՐ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՏՐԱՄԱԴՐՈՂԻՆ՝ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ ՏՐԱՄԱԴՐՈՂԻ ԱՐՏՈՆՎԱԾ ՉԼԻՆԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՈՐԱԿԱԶՐԿՈՒՄ՝ 2-ՐԴ ԿԱՐԳԻ ՀԱՆՑԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ՊԱՏՃԱՌՈՎ-ՀԵՏԱԳԱ ԴԱՏԱՊԱՐՏՈՒՄ

[ԲԱՐԵԿԵՑՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ ՕՐԵՆՍԳԻՐՔ, ԲԱԺԻՆ 12305.87] (ՀԱՍՑԵԱՏԵՐ)

Վարչաշրջան՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____
Ծառայություն տրամադրողի անունը՝ _____
Ստացողի անունը՝ _____
Ստացողի գործի համարը՝ _____
IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____
_____
IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ուղղված՝Տնային աջակցության ծառայություններ (IHSS) Տրամադրողին

Սույն ծանուցման ամսաթվից քսան (20) օր անց դուք այլևս իրավունք չունեք վճարում ստանալ IHSS ծրագրից՝ ձեր ներկայիս ստացողին կամ մեկ այլ անձնավորությանը ծառայություններ տրամադրելու համար: Եթե դուք արդեն սկսել եք ձեր ներկայիս ստացողին ծառայություններ տրամադրել, դուք կարող եք միայն վճարվել այն ծառայությունների համար, որ դուք տրամադրում եք _____ միջոցով:

Ձեր՝ աշխատանքում նախնական ընդգրկվելուց հետո, վարչաշրջանը/Պետական իշխանության մարմինը,Շահույթ չհետապնդող միավորումը ձեր քրեական անցյալի ստուգման միջոցով տեղեկացել է, որ դուք մեղադրվում եք այնպիսի հանցագործության (ների) մեջ, որի պատճառով իրավունք չունեք աշխատել որպես IHSS-ի ծառայություններ տրամադրող կամ ծառայությունների տրամադրման համար վարձատրություն ստանալ IHSS ծրագրի կողմից՝համաձայն Բարեկեցության և հաստատությունների մասին Օրենսգրքի 12305.81 բաժնի: Հանցագործությունը (ները), որը ձեզ որակազարկել է, ներկայացված է ստորև.

_____

_____

_____

_____

Ստացողին նույնպես ծանուցում է ուղարկվել՝ տեղեկացնելով, որ դուք դատապարտվել եք հանցագործության համար, որի պատճառով իրավունք չունեք աշխատել որպես IHSS տրամադրող: Ստացողը տեղեկացվել է, որ դատապարտման վերաբերյալ տեղեկատվությունը չափազանց զգայուն բնույթ է կրում և պետք է խիստ գաղտնի պահվի: Ստացողին օրենքով արգելվում է այս տեղեկատվության ցանկացած մաս որևէ անձի կամ հաստատության հայտնել:

Թեև դուք մեղադրվել եք վերը նշված հանցագործության (ների) համար, IHSS ստացողը կարող է ցանկանալ վարչաշրջանին ներկայացնել լրացված SOC 862 ձևաթուղթը. «IHSS Ստացողի խնդրանքը՝ Տրամադրողի իրավունքից հրաժարվելու համար», որը ձեզ թույլ կտա աշխատել որպես IHSS տրամադրող և վճարում ստանալ IHSS ծրագրից <u>միայն</u> տվյալ ստացողին ծառայություններ տրամադրելու համար:

Դուք կարող եք նաև դիմել ընդհանուր բացառության համար, որը ձեզ թույլ կտա աշխատել որպես IHSS տրամադրող բազմաթիվ ստացողների համար և վճարում ստանալ IHSS ծրագրից: Խնդրում ենք կարդալ կից SOC 863 ձևաթուղթը՝ «IHSS Հայցորդ տրամադրողի դիմում՝ ընդհանուր բացառության համար», թե ինչպես պետք է ընդհանուր բացառութուն խնդրել և ինչպես պետք է լրացնել ընդհանուր բացառության ձևաթուղթը:

Եթե դուք համաձայն չեք այս որոշման հետ, կից ձևաթղթում բացատրված է, թե ինչպես դուք կարող եք հայց ներկայացնել: Ձեր գրավոր հայցը պետք է ստացվի վաթսուն (60)օրացուցային օրվա ընթացքում՝ սույն ծանուցման ամսաթվից սկսած:

Եթե դուք գտնում եք, որ վարչաշրջանի/Պետական իշխանության մարմնի/Շահույթ չհետապնդող միավորման IHSS գրասենյակին տրամադրված տեղեկատվությունը ճշտգրիտ չէ, դուք պետք է կապվեք Կալիֆորնիայի արդարադատության դեպարտամենտի հետ՝ պարզելու տեղեկատվության աղբյուրը և ուղղելու այն տեղեկատվությունը, որը պարունակվում է ձեր քրեական նախապատմության ստուգման մեջ:

Եթե սույն ծանուցման վերաբերյալ հարցեր ունեք, կարող եք զանգահարել՝ _____: