# ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ (IHSS) ՍՏԱՑՈՂԻ ԽՆԴՐԱՆՔԸ՝ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ ՏՐԱՄԱԴՐՈՂԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔԻՑ ՀՐԱԺԱՐՎԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ

**Վարչաշրջան՝** _____
Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____
Հայցորդ տրամադրողի անունը՝ _____
Ստացողի անունը՝ _____
Ստացողի գործի թիվը՝ _____
IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____
_____
IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

ես_____, ներկայացնում եմ իրավունքից հրաժարման այս խնդրանքը՝ _____որպեսզի վարձեմ ստորև նշված
(Վարչաշրջանի/Պետական իշխանության մարմնի/Շահույթ չհետապնդող միավորման անվանումը)
անձնավորությանը՝ լինել իմ Տնային Աջակցության Ծառայություններ (IHSS) տրամադրողը: Ես հասկանում եմ, որ նրան մերժել են վճարվել IHSS ծրագրից՝ քրեական հանցագործության դատապարտման (դատապարտումների) պատճառով: Չնայած այս տեղեկատվությանը, ես պատասխանատվություն եմ կրում իմ որոշման համար և հնարավոր ռիսկերը ներառելով՝ թույլ եմ տալիս այս անձնավորությանն աշխատել իմ տանը՝ որպես իմ IHSS տրամադրող:

Ես ընտրել եմ վարձել_____ լինել իմ IHSS տրամադրողը և ընդունում
(Հայցվող տրամադրողին)
եմ, որ նա դատապարտվել է հետևյալ հանցագործություններով.

| Դատապարտման ամսաթիվը | Քրեական Օրենսգրքի բաժինը | Հանցագործության դատապարտման նկարագրությունը |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

## ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ (IHSS) ՍՏԱՑՈՂԻ ԽՆԴՐԱՆՔԸ՝ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ ՏՐԱՄԱԴՐՈՂԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔԻՑ ՀՐԱԺԱՐՎԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ

## ՈՐՊԵՍ IHSS ՍՏԱՑՈՂ, ՈՎ ԿՎԱՐՁԻ ԱՅՍ ԱՆՁՆԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆԸ՝ ՏՐԱՄԱԴՐԵԼՈՒ ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ, ԵՍ ՀԱՄԿԱՆՈՒՄ ԵՎ ՀԱՄԱՁԱՅՆՎՈՒՄ ԵՄ ՀԵՏԵՎՅԱԼԻ ՀԵՏ՝ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԵՎ ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՍՏՈՐԵՎ ԹՎԱՐԿՎԱԾ

- Ես վարձում եմ մի մարդու, ով դատապարտվել է սույն ձևաթղթում թվարկված քրեական հանցագործության (ների) մեջ:
- Ինձանից պահանջել են այս անձին վերաբերող քրեական տեղեկատվությունը գաղտնի պահել և ինձ օրենքով արգելված է որևէ այլ անձնավորության կամ միավորմանը հաղորդակից դարձնել դրա որևէ մեկ մասի հետ:
- Ես լրացնում եմ սույն՝ իրավունքից հրաժարման խնդրանքը, որը վերաբերվում է <u>միայն</u> այս ձևաթղթում թվարկված հանցագործությանը (ներին):
- Եթե վարչաշրջանն ինձ ծանուցում է, որ այս անձնավորությունը ապագայում կդատապարտվի լրացուցիչ որակազրկման քրեական հանցագործություն (ներով) , ինձանից կպահանջեն լրացնել և ներկայացնել մեկ այլ իրավունքից հրաժարման փաստաթուղթ, եթե ես ցանկանամ շարունակել ծառայություններ ստանալ այս անձնավորությունից:
- Ինձ ծանուցում կուղարկվի, երբ որ վարչաշրջանն ընդունի սույն իրավունքից հրաժարման փաստաթուղթը:
- Վարչաշրջանը ժամանակացույց կուղարկի տրամադրողին, ում ես ընտրել եմ վարձել, այն բանից հետո միայն, երբ այս իրավունքից հրաժարման փաստաթուղթն ընդունվի:

Այս ձևաթուղթն ստորագրելով, ես կրում եմ սույն ձևաթղթում նշված անձնավորությանը վարձելու պատասխանատվությունը՝ աշխատելու իմ տանը: Ես հասկանում եմ, որ Վրաչաշրջանը և Կալիֆորնիա նահանգը անձեռնմխելի են որևէ պատասխանատվության համար՝ կապված ցանկացած գործողության ռիսկի հետ, որ կարող է ի հայտ գալ՝ նրան՝ որպես իմ IHSS տրամադրող վարձելու իմ որոշման պատճառով:

_____
Ստացողի կամ ստացողի լիազոր ներկայացուցչի ստորագրությունը

_____ _____
Էլեկտրոնային փոստով՝ Անձամբ՝

Առանց սույն ձևաթղթում նշված անձնավորությանը վարձելու իրավունքից հրաժարման հաստատված փաստաթղթի, դուք պարտավորված կլինեք ինքներդ վճարել նրան՝ ցանկացած տրամադրված ծառայության համար:

Սույն ձևաթուղթը ներկայացրեք տասը (10) օրացուցային օրվա ընթացքում՝ 1էջի վերին աջ անկյունում տրված «Ծանուցման ամսաթվից» սկսած: Դուք կարող եք սույն ձևաթուղթը ներկայացնել էլեկտրոնային փաստով կամ անձամբ՝ ձեր IHSS վարչաշրջանին, Պետական իշխանության մարմնին կամ Շահույթ չհետապնդող միավորման գրասենյակ՝ հետևյալ հասցեով.

Էլեկտրոնային փոստով՝ _____
_____
_____

Անձամբ՝ _____
_____
_____