

**居家援助服務計劃
給領取者之通知
未能完成工作週協議 (SOC 2256)**

(ADDRESSEE)

郡: _____

通知日期: _____

領取者姓名: _____

領取者案件號碼: _____

IHSS 辦公室地址: _____

IHSS 辦公室電話號碼: _____

給居家援助服務 (IHSS) 領取者

本通知是通知你，你已被確定為擁有或需要多於一個IHSS提供者的領取者。因此，你需要填寫一份IHSS計劃領取者/提供者每週工作時間協議(SOC 2256)表格。我們的記錄顯示你尚未完成此表格。此表格必須填寫，由你和每一個為你工作的提供者簽署，並寄回到上面列出的郡IHSS辦公室。

如果你對本通知有任何疑問或需要幫助填寫SOC 2256表格，你可透過在上面列出的電話號碼聯絡郡政府IHSS辦公室。