居家援助服務 (IHSS) 計劃
給領取者的每週授權時數通知

郡: _____

通知日期: _____
領取者姓名: _____
領取者案件號碼: _____
IHSS 辦事處地址: _____
_____
IHSS 辦事處電話號碼: _____

此通知是告知你的IHSS計劃每週授權時數。

一份行動通知已寄給你顯示，自 _____ 開始，你**每月的授權時數**
日期
是_____。

因為每個月的日數不同，所以你每個月每一週的授權時數亦有所不同。如果一個月在一個星期的中間結束，對於那部份的一週時數將根據那月份剩餘的日子計算。下面的圖表顯示了你每個月每週的授權時數：

月份	每週授權時數	月份	每週授權時數
一月		七月	
二月		八月	
三月		九月	
四月		十月	
五日		十一月	
六日		十二月	

如果在月份之後有一個星號注腳（*），表示這一次過的服務（全面清洗，清除庭院危險，教學和示範等。）在該月份已經被授權，而只有該月份有更多每週和每月的授權時數。

如果你每月的時數有改變，你將收到詳細說明時數增加或減少的行動通知。你還將獲得另外一份每週的授權時數通知，反映出時數的改變。

如果你對上述通告有任何疑問，請聯絡你的郡政府辦公室在上面的電話號碼。