

**居家援助服務計劃
給提供者之通知
確認接收到郡政府的超過工作週和/或
交通時間限制的違規審查**

(ADDRESSEE)

郡: _____

通知日期: _____

提供者姓名: _____

IHSS 辦公室地址: _____

IHSS 辦公室電話號碼: _____

給: 居家援助服務 (IHSS) 提供者

本通知是通知你 IHSS 辦公室已收到你請求審查你所收到的違規。

郡政府現在有十個(10)工作日進行審查，並就你的請求審查而作出決定。如果你是要
求你的第三或第四個違規的審查，你提供和被支付你提供 IHSS 授權的服務給你目前的
領取者，或其他任何人的資格都不會開始直到郡政府已對你的請求作出決定。你將收
到你提出的爭議請求結果的通知。

如果你對本通知有任何疑問，你可透過在上面列出的電話號碼聯絡你的 IHSS 辦公室。