

居家援助服務計劃
通知看護人對超過工作週和/或交通時數限制的第三次違規維持原判
90天暫時吊銷資格

(ADDRESSEE)

郡: _____

通知日期: _____

受看護人姓名: _____

受看護人案件編號: _____

IHSS 辦公室地址: _____

IHSS 辦公室電話號碼: _____

致: 居家援助服務 (IHSS) 看護人

這個通知是為了告訴您, 我們審查了您收到的 _____ 月份違規之後提交的違規爭議權利表格。截至本通知的日期, 違規將維持原判。這審查決定是我們基於您爭議表格上提供的資料和/或文件。我們判定您沒有足夠的資料和/或文件證明您達到準則需要而工作比您的工作週協議允許的更多時數。 **您仍然有以以下一個原因的第三個違規:**

- 替一個最高工作週時數是 40 小時或更少的受看護人在一個工作週工作超過 40 小時, 而該受看護人沒有從郡政府得到批准。
- 替一個受看護人工作超過最高的工作週時數, 而該受看護人沒有從郡政府得到批准, 這會造成您在當月的加班時數超過正常水準。
- 您是一個為多個受看護人工作的看護人, 而且在一個工作週工作超過 66 個小時。
- 聲稱在一個工作週內索償超過 7 個小時的交通時間。

如果您不同意這個決定並希望請求州行政審查, 您必須從本通知日期起的 10 個日曆天內提交隨附上行政審查請求表格。如果您提出州行政審查請求, 您將可以繼續提供服務, 直到收到就您的請求而作出的最後的決定。

如果您沒有在從本通知之日期起的 10 個日曆天內提交州行政審查請求, 您會從本通知日期後的第 20 個日曆天起, 喪失提供 IHSS 服務, 為期 90 天。

如果您不確定您可符合資格恢復服務提供資格的日期, 或者您對本通知有任何疑問, 請聯絡在上面列出的 IHSS 辦公室電話號碼。