

家中協助性服務 (IHSS) 計劃 提供者登記表格

在你填寫此表格之前，請仔細讀閱下面的資料

根據加州法律，在過去10年，如果你因某些罪行被定罪或監禁後，你沒有資格登記作為提供者或從IHSS的協助性服務接受款項，下述兩個情況除外。

- **1級罪，福利和機構法則所規定的(W&IC)第12305.81欄是：**

1. 指定的虐待孩子(刑事法則[PC]第273a[a]*欄)，
2. 虐待一個老人或依賴的成年人(PC第368*欄)，和
3. 詐騙政府醫療或保健服務計劃。

- **2級罪，W&IC 所規定的第12305.87欄是：**

1. 暴力或嚴重罪行，指定在PC第667.5(c)*欄，和PC第1192.7(c)*欄，
2. 任何人犯重罪而根據PC第290(c)*欄須登記為性犯罪者，和
3. 根據在W&IC 第10980(c)(2)*和(g)(2)*欄的定義，對公共社會服務計劃作出詐騙罪。

郡的IHSS辦公室或IHSS公共主管部門可提供一個完整的2級犯罪罪行列表。

*見隨帶附件SOC426C表格有關這些PC和W&IC的文章。

- IHSS服務提供者登記過程中的一部分，是你必須由加州司法部提交指紋和接受犯罪背景調查。
- 如果你此表的回應或犯罪背景調查的結果表明在過去10年你曾經被定罪，或定罪後被監禁，無論是1級罪或2級罪，你將沒有資格被登記成為IHSS的提供者，或者因提供協助性服務而收取IHSS的款項。
- 對於2級罪，如果你獲得第2級犯罪的康復證書或記錄刪除(解僱法例PC第1203.4欄)，定罪不會使你失去作為IHSS服務提供者的資格。
- 如果你所犯的罪行是第2級罪，你可能有資格獲得個人豁免權或下面描述的特殊情況。
- **1級罪不允許豁免或特殊情況。**

請轉到下一頁



家中協助性服務 (IHSS) 計劃 提供者登記表格

在你填寫此表格之前，請仔細讀閱下面的資料

2級罪行沒有裁定罪的個別豁免

如果你因犯了2級罪而被認為不符合資格，但是，儘管你的犯罪背景，一個IHSS領取者(或他/她的授權代表)要聘請你作為他/她的服務提供者，你可能獲得以下的豁免。

- 願意聘用你的IHSS領取者(或他/她的授權代表)將被告知你的罪行並且將被指示對資料保密。
- 願意聘用你作為他/她的服務提供者的IHSS領取者(或他/她的授權代表)必須提交一份IHSS的領取者請求提供者豁免表格(SOC 862)到郡的IHSS辦公室或IHSS公共主管部門。
- 豁免將允許你登記只提供服務給那些要求豁免的領取者。
- 欲了解更多豁免申請的資料，願意聘用你作為他/她的服務提供者的IHSS領取者應與郡的IHSS辦公室或IHSS公共主管部門聯絡。

一般豁免沒有裁定罪的2級罪行

如果你因犯了2級罪而被認為不符合資格，而你想登記在提供者名單上或為沒有要求個人豁免的領取者提供服務 -

- 填寫IHSS一般豁免領取者申請人請求表格(SOC 863)申請一般的例外情況。
- 你會被要求提供支緩文件，如就業履歷，個人推薦書等方式，支緩你的要求為一般豁免的請求。
- 欲了解更多一般豁免申請的資料，請聯繫IHSS辦公室或IHSS公共主管部門聯絡。

-
- 填寫這表格是IHSS提供者登記規格其中之一。
 - 你必須填寫所有的提供者登記規格，然後才能被登記為IHSS服務提供者，或提供授權服務給符合資格的IHSS領取者而從IHSS計劃獲得付款。

請轉到下一頁



家中協助性服務 (IHSS) 計劃 提供者登記表格

指示：

- 使用黑色或藍色墨水填寫，並請清楚書寫資料。
- 在你交回此表格時，請帶同聯邦或州政府頒發的身份證和社會保險卡正本。你必須填寫，簽名並且將此表格親身交到郡政府辦公室或郡政府指定的地點處理。
- 你必須填寫所有在**A部分**的項目，你亦必須回答**B部分**的問題。閱讀和簽署**C部分**的聲明。
- 郡政府會：1) 審查表格以確保這是完整的；2) 需要影印你身份證和社會保險卡的證明。和3) 郡政府會提供一份你填好的表格影印副本以作為你的記錄。
- 假若你有任何在此表格呈報的在將來有所改變，你必須知會郡政府。你須在改變後的十(10)個日曆天之內知會郡政府。

A 部份：提供者資料

1. 全名 (名, 中間名, 姓):	2. 生日日期: <small>如果你未滿十八歲, 你必須連同此表格提交一份有效的工作證。</small>	3. 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
4. 居所郵寄地址 (不能使用郵政信箱):	市:	州: 郵遞區號
5. 郵寄地址 (不能使用郵政信箱)*:	市:	州: 郵遞區號
6. 電話號碼 (連同區號):	7. 社會保險號碼**:	
8. a. 駕駛執照# 或政府頒發的身份#:	b. 失效日期:	
	c. 頒發日期:	
9. a. 主要交談的言語:	b. 主要書寫的言語:	

注意：

- * 提供者的薪金不能郵寄到一個郵政信箱，除非郡政府已批准提供者的要求。
- ** 拿取社會安全號碼是根據W&IC 12305.81法例的需要，以及移民改革和控制法案1986年，公法99-603(8USC1324a)，宗旨為核實個人的身份和授權在美國工作。

B 部份：提供者資料

回答下列問題及勾劃適當方匣子

1. 在過去10年來，你是 –
- a. 因第1級的犯罪行為而被定罪或監禁? 是 否
- b. 因第2級的犯罪行為而被定罪或監禁? 是 否
- *請參閱本表格第一頁所註明的定義。*
2. 假如你回答上面問題1b”是”的話，你有否獲得第2級犯罪康復或刪除名單證書或(解僱法例PC第1203.4欄)的需要? 是 否
- 如果是，連同這份填妥的表格，你必須提供郡政府一份康復或刪除名單的證書副本。

家中協助性服務 (IHSS) 計劃 提供者登記表格

提供者姓名: _____

C 部份: 提供者聲明

我了解並同意-

- 我無法領取IHSS基金支付我為任何IHSS領取者提供的服務, 直到我已完成整個提供者的登記程序並已由郡政府正式登記為提供者.
- 由於部分提供者登記過程, 我必須提供指紋, 並接受犯罪背景調查, 我將要支付指紋和背景調查的花費.
- 若然通過我在這表格所報告的資料, 從犯罪背景調查結果, 或從其他渠道, 在過去10年來, 我因一級罪被定罪或被監禁, 我將不會合資格成為IHSS提供者, 而且IHSS領取者會被通知因為我的刑事罪行而不合資格.
- 若然通過我在這表格所報告的資料, 從犯罪背景調查結果, 或從其他渠道, 在過去10年來, 我因二級罪被定罪或被監禁, 而且我沒有獲得第2級的犯罪康復證書, 或者已將記錄刪除 -
 - 我將沒有資格成為IHSS服務提供者, 除非願意僱用我提供他/她的服務IHSS的領取者要求一個別的豁免, 或者我本人申請和授予一個別的豁免; 和
 - 願意僱用我提供他/她的服務IHSS的領取者將被告知你的罪行並且將被指示對資料保密.

假如我登記成為郡政府 IHSS 的提供者, 我理解並同意-

- 倘若這個我提供服務的人從Medi-Cal領取IHSS, 我將會被認為是一個Medi-Cal個人護理服務提供者. 因此, 我必須遵守所有的Medi-Cal計劃有關的規則提供服務.
- 我提供給的授權服務將由聯邦和, 州和/或郡政府的IHSS支付, 而且任何我提供的虛假聲明, 包括時間表上虛假記帳, 或隱瞞資料等, 根據聯邦和/或加州法律可被檢控.
- 我會償還IHSS計劃超額支付給我的款項, 我明白任何超額討款, 不論個人或共同的, 這會在未來我提供服務給任何IHSS領取者的工資中扣除.
- 我會提供一切服務, 不受基於種族, 宗教, 膚色, 民族或種族出身, 性別, 年齡, 性取向, 身體或智力障礙.

我在此聲明, 根據作偽證施行懲罰的法律之下, 所有在此表格我提供的資料是我所知最真實和完整的.

簽名: _____ 日期: _____

書寫簽名: _____

FOR COUNTY USE ONLY

County Representative's Signature (Optional): _____ DATE: _____