

居家援助服務計劃 十年時間框架內的第2級罪行

(ADDRESSEE)

郡: _____

通知日期: _____

看護人姓名: _____

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

郡政府的記錄顯示您目前因您的受看護人簽署的個別豁免而登記為 IHSS 看護人。由於您的第2級罪行，您的受看護人須填寫並簽署個別豁免表格。

加州法律規定任何人在過去十年內因第2級罪行而被定罪，或經定罪後被監禁，只可為一個已填妥及簽署個別豁免的 IHSS 受看護人工作。我們的紀錄顯示，從您被定罪或監禁的2級犯罪十年時間框架在 _____ 屆滿，而您自從成為 IHSS 看護人後沒有任何其他喪失資格的罪行，因此，您現在登記成為沒有任何限制的 IHSS 看護人。

不過，如果您在以後的時間再度因喪失資格的罪行而再度被定罪，您將再次被判定為不符合資格作為 IHSS 看護人為 IHSS 計劃服務。

如果您對本通知有任何疑問，您可透過在本通知頂部列出的電話號碼聯絡 IHSS 辦公室。