

家中協助性服務計劃 提供者申請人喪失資格通知 不完整的提供者程序

郡: _____

(收件人)

通知日期: _____

提供者申請人姓名: _____

IHSS辦公室地址: _____

IHSS辦公室電話號碼: _____

給：家中協助性服務 (IHSS) 提供者申請人

郡政府/公共主管部門/非牟利的企業已確定, 你沒有資格登記為IHSS服務提供者或獲得提供IHSS計劃服務的款項. 你沒有資格的原因是你沒有完全填寫IHSS領取者登記程序的一個或多個必需的步驟. 你沒有完成下面指示的步驟:

- 你沒有沒有完全填寫, 簽署或歸還提供者報名表格 (SOC426).
- 你沒有參加IHSS提供者培訓班.
- 你沒有簽署IHSS提供者登記同意書 (SOC846).
- 你沒有提交為加州司法部犯罪背景的指紋檢查.

如果你相信你有完全填寫所有IHSS合資格提供者必需的步驟, 你可以聯絡 _____, 以確保你收到應有的申請權利.