

**家中協助性服務計劃
通知領取者有關提供者資格
確認收到無效的
提供者豁免請求
(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：家中協助性服務 (IHSS) 領取者：

你在 _____ 被告知, 根據州法例*, 你選擇作為你IHSS提供者的人, _____
(日期) (提供者申請人姓名)

不合資格因為他/她在過去十年曾被裁定犯有失去資格的罪行. 通知解釋說, 如果你希望他/她成為你的提供者, 即使他/她已被一個失去資格的罪行而被定罪, 你可以提交一份已簽署的提供者豁免請求到郡政府/公共主管部門(PA)/非牟利組織IHSS(NPC)辦公室.

在 _____, 郡政府/PA/NPC IHSS計劃辦公室收到一個無效的提供者豁免請求. 豁免請求
(日期)
無效的因為它是由 _____ 作為你的授權代表簽署. 州法例*不容許簽署豁免請求的授權代
(提供者申請人姓名)

表也是你的提供者, 除非他/她是：

- 你的父母, 監護人或有合法監護權的人 (如果你是未成年人), 或
- 你的管理委員, 配偶或家中伴侶 (如果你是一個成年人)

郡政府/PA/NPC的記錄顯示 _____ 不是你的父母, 監護人或一個有合法監護權的人,
(提供者申請人姓名)

(如果你是一個未成年人), 或你的管理委員, 配偶或註冊的家中伴侶 (如果你是一個成年人). 如果他/她是你的父母, 監護人或一個有合法監護權的人, (如果你是一個未成年人), 或如果他/她是你的父母, 監護人或一個有合法監護權的人, (如果你是一個成年人), 請致電到在本通告頂部顯示的電話號碼給你的IHSS工作人員.

如果你仍然希望 _____ 作為你的提供者, 你可以:
(提供者申請人姓名)

- 如果你能夠的話, 請親自簽署附加豁免請求, 或
- 提名一個不會是你的提供者作為你的授權代表, 並請他/她簽署領取者的提供者豁免請求 (SOC 862表格).

一旦豁免請求已經簽署, 你必須親身或以郵寄方式寄回到郡政府/公共主管部門(PA)/非牟利組織 NPC IHSS計劃的辦公室,

如果這人為你提供服務而沒有一個有效的豁免請求, 你將負責用自己的款項支付他/她為你提供任何的服務.

另外一個方法是你可以選擇其他人作為你的提供者. 如果你需要幫助尋找提供者, 請致電 _____.

如果你有任何有關本通告的疑問, 請致電到在本通知第一頁頂部列出的電話號碼給你的IHSS工作人員.

*福利和慈善法規第 12305.87 欄