家中協助性服務計劃
通知領取者有關提供者資格
收到豁免的確認

(收件人)

郡： _____

通知日期： _____

提供者申請人姓名： _____

領取者姓名： _____

領取者案件號碼： _____

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, 根據福利和慈善法規第12305.87欄,因為他/她已被裁定犯有重
月月/日日/年年
罪, _____ 被拒絕作為IHSS提供者的資格.

在 _____, 郡/公共主管部門/非牟利組織IHSS計劃辦公室收到你簽署的豁免的申請. 你在該豁免表中的簽署, 你確認你聘用上述指定的人為你工作和成為你的IHSS提供者, 你瞭解該人士曾被定罪, 加利福尼亞州和 _____ 郡對該個人在被你聘用擔任你的IHSS服務提供者期間的行為不負任何責任.

他/她可以在本通知的日期開始作為你的IHSS提供者為你工作. 如果這個人已經為你提供IHSS服務, 他/她可能有資格獲得追溯他/她已提供的任何授權服務款項.

如果你對本通知有任何疑問, 請電 _____.