

**家中協助性服務計劃
通知領取者有關提供者喪失資格
喪失資格的第二級罪行 - 定罪之後
[福利和慈善法規第 12305.87欄]**

(收件人)

郡: _____

通知日期: _____

提供者姓名: _____

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

從本通知日期二十(20)天之後生效, 你選擇向你提供IHSS服務的人, _____
不再有資格向你或任何其他人提供服務從IHSS計劃領取款項. 如果這人已經開始提供服務給你, 他/她只能收取提供你的服務款項直到 _____.

自從該人首次登記以來, 根據福利和慈善法規 (W&IC) 第12305.81欄, 郡/公共主管部門/非牟利組織已經透過證實的法庭文件或通過犯罪背景調查得知他/她曾被定罪, 這使他/她喪失作為IHSS計劃提供者的資格或接收因提供服務從IHSS計劃領取付款. 漬他/她喪失資格的罪行是下列一項或多項罪行:

有關領取者被定罪的資料極為敏感, 必須嚴格保密. 法律禁止你與任何其他個人或實體分享這些資料的任何部份.

儘管該人有重罪定罪, 你可以提交一份簽名的豁免申請, 允許該人繼續擔任你的IHSS服務提供者. 如果你同意豁免, 你接受因這決定會導致的任何潛在的責任和風險後果. 你必須在附上的SOC862, “IHS S領取者的提供者豁免請求”, 註明日期和簽名並提交到郡/公共主管部門/非牟利組織IHSS辦公室.

這豁免將准許這個人只能作為你的IHSS服務提供者, 他/她將從IHSS服務收取替你提供的款項. 這豁免只適用於列在上述喪失資格的罪行. 如果該服務提供者被判定任何以下使之喪失資格的罪行, 必須為該使之喪失資格的後續過失填寫和提交另外一份的SOC862表格.

如果這人希望提供服務給多個領取者, 每個領取者必須提交一份個別簽署的SOC862表格或此人必須填寫SOC863表格, “IHSS的提供者申請人一般豁免請求,” 請求一般豁免, 並且與所要求的文件提交到社會服務處

沒有這個豁免或例外情況，你必須選擇另外一個人向你提供服務。否則，你有責任用自己的錢支付他/她提供任何的服務。

請勿聯絡郡/公共主管部門/非牟利組織或社會福利處詢問更多有關任何在第1頁的罪行或定罪資料。根據刑事法規第11105欄和第13300欄，禁止這些部門提供任何有關在本通知書所列出的罪行或定罪以外的詳細資料。

如果你對此通知有任何問題或需要幫助找另外一個提供者，請電 _____。