

家居援助服務 (IHSS) 要求提供者申請人參考資料

提供者申請人：在你提交此表格給你的保證人填寫之前，你必須在下面的空間和在下一頁的頂部填寫你的全名。

參考資料要求是提供給： _____

提交參考的人士：家居援助服務 (IHSS) 提供者是為老年人，失明人，和/或留在自己家中的殘障人士的看護者。在上面列出名字的人士請求成為IHSS的提供者，但他/她由於一項刑事重罪的定罪被認為不符合資格。他/她要求一般的豁免，如果批准，將讓他/她成為IHSS的提供者，儘管他/她的重罪刑事定罪。你提供的資料將有助於我們評估此人是否應該被授予一般的豁免和允許成為IHSS的提供者。

請填寫下列資訊。

你的姓名:	填寫日期:
-------	-------

街道地址:

市:	州:	郵遞區號:	日間聯絡電話: ()
----	----	-------	----------------------

請盡你能力回答本表格上的所有問題。

1. 你認識你給參考的這人有多久了? _____

2. 你如何認識這個人? _____

參考資料要求是提供給: _____

3. 請你給這個人性格的意見. _____

4. 請描述你有否觀察到這個人與老年人, 失明人士, 或殘障人士有任何相互作用.

5. 請補充任何意見, 你認為有關他/她作為IHSS提供者的工作能力.

提交參考人士的姓名：(請用正楷)	你的簽名：	日期：
------------------	-------	-----
