

**ПРОГРАММА ПО УХОДУ НА ДОМУ IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES (IHSS)  
ИЗВЕЩЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕМУ УСЛУГИ ПО УХОДУ. ОТМЕНА РАЗРЕШЕНИЯ РАБОТАТЬ  
ПО АЛЬТЕРНАТИВНОМУ ГРАФИКУ ИЗ-ЗА ПОВТОРЯЮЩИХСЯ СОБЫТИЙ**

(ADDRESSEE)

Округ: \_\_\_\_\_

Дата извещения: \_\_\_\_\_

Имя предоставляющего услуги: \_\_\_\_\_

Адрес офиса IHSS: \_\_\_\_\_

Номер телефона офиса IHSS: \_\_\_\_\_

Для: Предоставляющего услуги по уходу на дому (IHSS)

Настоящим извещаем вас, что запрос лица, за которым вы присматриваете, на изменение количества рабочих часов в определенную неделю месяца, из-за повторяющегося каждый месяц события, отменен. Начиная с \_\_\_\_\_  
ДАТА ОТМЕНЫ  
вы более не можете работать дополнительные часы в указанную неделю каждого месяца.

Это значит, что максимальное количество рабочих часов для лица, за которым вы присматриваете, будет одинаково каждую неделю месяца.

Если у вас есть дополнительные вопросы в отношении этого извещения, вы можете обратиться в окружной офис IHSS по номеру, указанному выше.