
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЦЕССЕ РЕГИСТРАЦИИ ДЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕМЫХ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ ПРОГРАММЫ ПО ВЕДЕНИЮ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА И ЛИЧНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ (IHSS)

Предоставляющим услуги IHSS является лицо, которое предоставляет услуги получающему услуги программы IHSS. Если вы желаете стать лицом, предоставляющим услуги IHSS, вы должны выполнить все указанное ниже до того, как вас смогут зарегистрировать и вы сможете получить оплату от программы IHSS за предоставление услуг.

ШАГ 1. Заполните и подпишите форму регистрации предоставляющего услуги IHSS (SOC 426), и верните ее лично в окружной отдел IHSS или уполномоченному представителю программы IHSS.

- Получить чистую копию формы SOC 426 из отдела IHSS или от уполномоченного представителя. *Внимательно прочтите информацию до того, как заполните форму.*
- Заполните форму SOC 426 и ответьте на все вопросы полностью и честно. Вы **обязаны сообщить** если вы были осуждены за какие-либо преступления, из-за которых вам не будет разрешено предоставлять услуги.
- Принесите с собой удостоверение личности с фотографией, выданное государственным учреждением США U.S. **И** оригинал карточки социального обеспечения. Если у вас нет карточки социального обеспечения, вы можете предъявить оригинал письма из Управление социального обеспечения (SSA) на котором указан ваш номер социального обеспечения (SSN).
- Информация, которую Вы предоставите в регистрационной форме предоставляющего услуги (SOC 426) будет проверена Департаментом Юстиции штата Калифорния (DOJ) на наличие уголовного прошлого. Проверка на наличие уголовного прошлого обязательна для того, чтобы получить разрешение на предоставление услуг (См. шаг 2).

ШАГ 2. У вас должны снять отпечатки пальцев и вас должны будут проверить на наличие уголовного прошлого Департаментом Юстиции штата Калифорния (DOJ).

- Окружной офис IHSS или представитель гос. организации даст вам инструкции, как снять отпечатки пальцев, когда вы сдаете заполненную и подписанную форму SOC 426. *Не пытайтесь снять отпечатки пальцев до того, как получите инструкции от округа.*
- Вы можете снять отпечатки пальцев в некоторых местных правоохранительных органах (Департамент /отдел полиции или шерифа) или в бизнесе, который предлагает услуги по цифровому сканированию отпечатков пальцев (Live Scan). Окружной офис IHSS или представитель гос. организации может дать вам список организаций, находящихся недалеко от вас.
- Закон штата требует, чтобы вы оплатили расходы для снятия отпечатков пальцев и проверки криминального прошлого. Тарифы зависят от того, где вы решили снять отпечатки пальцев; расходы варьируются от \$ 40 до \$ 90.
- Если проверка криминального прошлого подтверждает, что вы **не** были осуждены за преступления первого или второго уровня (Tier 1 or Tier 2 crimes), **Переходите к Шагу 3.**
- Если проверка криминального прошлого подтверждает, что вы **были осуждены** за преступления первого или второго уровня (Tier 1 or Tier 2 crimes), пожалуйста, прочтите секции на следующих страницах.

Если вы были осуждены, или в заключении после осуждения за, преступления **первого** или **второго** уровня (**Tier 1 or Tier 2 crimes**) в течение последних 10 лет, вы **НЕ** можете быть зарегистрированы как предоставляющий услуги IHSS или получать платежи от программы IHSS за предоставление услуг.

Преступления первого уровня (Tier 1) включают в себя:

- Определенные насилия над ребенком (Penal Code (PC) section 273a(a);
- Дурное отношение к пожилому или зависимому взрослому (PC section 368); или
- Мошенничество в отношении государственной программы здравоохранения или вспомогательных услуг.

Если вы были осуждены, или в заключении после осуждения за, преступления **первого** или **второго** уровня (**Tier 1 or Tier 2 crimes**) в течение последних 10 лет, вы **НЕ** можете предоставлять услуги.

- Вы **НЕ** имеете право на предоставление услуг даже, если преступление **первого уровня (Tier 1)** было удалено из вашего дела.

Преступления второго уровня (Tier 2) включают в себя:

- Насильственное или серьезное преступление, как указано в PC section 667.5(c), и PC section 1192.7(c),
- Уголовного преступления, за которые лицо обязано зарегистрироваться как сексуальный преступник в соответствии с PC section 290(c), и
- Уголовного преступления за мошенничество в отношении программы социальных услуг, как это определено в W&IC section 10980(c) (2) и (g) (2).

Вы можете попросить список преступлений второго уровня (Tier 2 crimes) в окружном отделе IHSS Office или у представителя IHSS.

Если у вас есть судимости за любое из преступлений **второго уровня** в течение последних 10 лет, вы можете иметь право—

- Если ваше преступление второго уровня было или может быть удалено из вашего дела.
- Если получатель услуг просит индивидуальное освобождение, чтобы нанять вас.
- Если вы утверждены для общего освобождения от правила.

Прочитайте разделы ниже для получения дополнительной информации.

Удаление информации о преступлениях второго уровня из вашего дела:

- Если у вас есть справка о реабилитации или удалении информации о преступлении второго уровня из вашего дела, вы можете иметь право на предоставление услуг IHSS. Предоставьте копии вашей справки о реабилитации или документы в отношении удаления информации о преступлении из вашего дела вместе с заполненной формой SOC 426.
- Если вы в процессе удаления информации о вашем преступлении из вашего дела, то вы должны завершить процесс удаления до проведения проверки криминального прошлого.

Индивидуальное освобождение от исключения за преступление второго уровня:

Индивидуальное освобождение разрешит вам предоставлять услуги по присмотру ТОЛЬКО определенному получателю услуг, который решит нанять вас не зависимо от вашей (ваших) уголовной(ых) судимости (ей).

- Получатель услуг должен запросить и подать форму SOC 862 (Recipient Request for Provider Waiver) в окружной отдел IHSS, чтобы вам разрешили предоставлять услуги.
- Получающий услуги IHSS, желающий нанять вас должен быть извещен о ваших судимостях; однако, он/она будет обязан хранить информацию о судимости конфиденциально.
- Если вы, как представляющий услуги, также являетесь уполномоченным представителем получающего услуги, вы не имеете право подписать, от имени получающего услуги, освобождение с информацией о судимостях за преступления, которые вы совершили. В таком случае, освобождение должно быть подписано непосредственно получающим услуги или, если это не возможно, другое лицо должно быть назначено уполномоченным представителем в целях подписания настоящего освобождения.

Общее исключение для преступлений второго уровня:

Лицо, которое было определено неподходящим для зачисления предоставления услуг, основываясь на судимостях за преступления второго уровня, но которое хочет состоять в списках лиц, предоставляющих услуги, может запросить об общем освобождении из исключения.

- Запросить общее исключение заполнив форму SOC 863 (IHSS Applicant Provider Request for General Exception).
- Вам потребуется предоставить подтверждающую документацию (например трудовой стаж, личные рекомендации и т.п.) для поддержки вашей просьбы на личное исключение.

Если вы были дисквалифицированы на основе преступлений первого или второго уровня, вы можете запросить копию записей криминальной истории из вашего дела (CORI) из офиса округа. Имейте в виду, что КОПИЯ может быть использована ТОЛЬКО для процесса регистрации.

Если информация вашего криминального прошлого неправильна, вы можете оспорить эту информацию в процессе рассмотрения записи Департамента Юстиции (DOJ).

Процесс рассмотрения записи DOJ включает в себя снятие отпечатков пальцев, оплата процессуального сбора и выполнения инструкций размещенных на сайте DOJ <http://ag.ca.gov/fingerprints/security.php>. Если в вашем деле есть информация о криминальном прошлом, то форма претензии заявителя о неточности или неполноте информации (Claim of Alleged Inaccuracy or Incompleteness FORM BCII 8706) будет приложена к ответу.

ШАГ 3. Пойти на ориентацию для предоставляющих услуги программы IHSS, проводимую округом.

- Окружной отдел IHSS или официальный представитель скажут вам, когда и где вы можете участвовать в сессии ориентации.
- На ориентации вам дадут важную информацию о программе IHSS и о правилах и требованиях, которым вы, как представитель услуг, должны следовать.

ШАГ 4. По окончании сессии ориентации подпишите регистрационное соглашение для предоставляющего услуги программы IHSS (SOC 846).

- Подписав SOC 846, вы говорите, что вы поняли и согласны с правилами и требованиями для предоставляющих услуги программы IHSS.

Вы должны сохранять копии всех документов, которые вы представили, и любые, которое вы получили от округа для вашего архива.

После того как вы успешно завершили эти четыре (4) шага, и вы были утверждены округом или уполномоченным представителем для предоставления услуг IHSS, пока вы предоставляете услуги IHSS и проверка вашего уголовного прошлого остается чистой, вы будете иметь право предоставлять услуги IHSS любому имеющему на это право.

Если у вас есть любые вопросы в отношении этих требований, обратитесь в окружной отдел IHSS или к уполномоченному представителю.