**PROGRAMA DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR
AVISO AL PROVEEDOR SOBRE LA INELEGIBILIDAD DEL PROVEEDOR
NO SE PRESENTÓ EL FORMULARIO SOC 846 (REV. 11/15)**

(ADDRESSEE)

CONDADO DE: _____

Fecha del aviso: _____

Nombre del proveedor: _____

Dirección de la oficina de IHSS: _____

Núm. de tel. de la oficina de IHSS: _____

Para: El proveedor de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS)

En diciembre del 2015, usted recibió el volante (TEMP 3001) titulado “Información importante para el proveedor de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS)” el cual le indicaba que regresara al Condado el formulario “Acuerdo de inscripción para proveedores del programa de IHSS” (SOC 846 [rev. 11/15]) para evitar que se le determinara inelegible para trabajar y recibir pago del programa de IHSS como proveedor de IHSS.

A partir del 1° de julio, 2017, usted ya no es elegible para trabajar y recibir pago del programa IHSS como proveedor de IHSS. La razón de esta determinación de inelegibilidad es porque usted no presentó el formulario SOC 846 (rev. 11/15) ya firmado antes del 29 de abril, 2017.

Como volver a estado activo como proveedor de IHSS

Si desea que lo coloquen en estado activo para poder trabajar y recibir pago como proveedor de IHSS, tiene que completar y firmar el formulario SOC 846 (rev. 11/15), y regresarlo a la oficina de IHSS del Condado. Si usted no tiene el formulario SOC 846 (rev. 11/15), sírvase ver el formulario SOC 846 en blanco que se adjunta para que usted lo firme y presente a su oficina del Condado.

Si cree que firmó y presentó el formulario SOC 846 antes de la fecha requerida del 29 de abril, 2017 o si tiene cualquier otra pregunta acerca del requisito del formulario SOC 846, puede llamar al Condado al número de arriba.