**ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ (IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES) ԾՐԱԳԻՐ**

**ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻՆ՝**
**ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՇԱԲԱԹՎԱ ԵՎ ՃԱՄՓՈՐԴՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԻ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ (SOC 2255) ՉԼՐԱՑՈՒՄ**

**(ADDRESSEE)**

**Վարչաշրջան՝** _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____
Մատակարարողի անունը՝ _____
IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____
_____
IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) մատակարարողին

Դուք ճանաչվել եք որպես մատակարարող, որն աշխատում է մեկից ավելի IHSS ծրագրի ստացողների համար և հնարավոր է, ճամփորդում եք երկու կամ ավել ստացողների միջև նույն աշխատանքային օրը: Հետևաբար դուք պետք է լրացնեք կամ կրկին ներկայացնեք IHSS մատակարարողի աշխատանքային շաբաթվա և ճամփորդության պայմանագրի (SOC 2255) ձևը:

Դուք ստանում եք այս ծանուցումը հետևյալ պատճառ(ներ)ով՝

☐ Վարչաշրջանը ձեզանից դեռ չի ստացել լրացված SOC 2255 ձևը: Այս ձևը պետք է լրացվի, ստորագրվի ու վերադարձվի վերոնշյալ վարչաշրջանի IHSS գրասենյակ, որպեսզի ստուգվեն ձեր աշխատանքային շաբաթվա և ճամփորդության մասին տվյալները, եթե կիրառելի է:

☐ Ձևը, որը ներկայացվել էր վարչաշրջանի IHSS գրասենյակ, ամբողջությամբ լրացված չէր: Այս ձևում բոլոր տվյալները պետք է լրացվեն, որպեսզի վարչաշրջանը կարողանա լիովին գնահատել և ստուգել ձեր աշխատանքային շաբաթվա և ճամփորդության մասին տվյալները, եթե կիրառելի է:

☐ Մաս B-ում տրամադրված ճամփորդության տվյալները: Ճամփորդության ժամանակը ցույց է տալիս, որ ձեր ընդհանուր մոտավոր ճամփորդության ժամանակը յուրաքանչյուր աշխատանքային շաբաթում գերազանցելու է յոթ (7.0) ժամ: Ստացողների վայրերի միջև ճամփորդության համար թույլատրելի առավելագույն ժամանակը մեկ աշխատանքային շաբաթում կազմում է յոթ (7.0) ժամ:

Եթե աշխատում եք միայն մեկ ստացողի համար, ապա անպայման չէ, որ լրացնեք SOC 2255 ձևը: Խնդրում ենք անմիջապես դիմել վարչաշրջանի IHSS գրասենյակ՝ նրանց այդ մասին տեղեկացնելու համար, որպեսզի ձեր արձանագրություններում կատարվեն համապատասխան փոփոխությունները:

Եթե լրացուցիչ հարցեր ունեք այս ծանուցման վերաբերյալ կամ ձեզ օգնություն է հարկավոր այս ձևը լրացնելու համար, ապա կարող եք դիմել ձեր վարչաշրջանի IHSS գրասենյակ վերոնշյալ հեռախոսահամարով: