

**ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ
(IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES) ԾՐԱԳԻՐ
ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՑՈՂԻՆ՝ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻ ԻՐԱՎԱՍՈՒԹՅԱՆ
ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀՐԱԺԱՐՄԱՆ ՍՏԱՑՄԱՆ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄ**

(ADDRESSEE)

ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆ՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____

Դիմորդ մատակարարողի անունը՝ _____

Ստացողի անունը՝ _____

Ստացողի գործի համարը՝ _____

IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____

IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ում՝: Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) ստացողին

_____ -ին ձեզ տեղեկացրել են, որ հիմնվելով Բարեկեցության և
MM/DD/YYYY
հաստատությունների օրենսգրքի մաս 12305.87-ի վրա, _____
գրկվել է IHSS մատակարարող աշխատելու իրավասությունից, քանի որ
դատապարտված է եղել հանցագործության համար:

_____ -ին IHSS գրասենյակը ստացել է ձեր ստորագրած հրաժարման
հայրը: Ստորագրելով այս հրաժարումը՝ դուք հաստատում եք, որ հասկանում եք,
որ աշխատանքի եք ընդունում վերոշյալ անձին որպես ձեր IHSS մատակարարող
ծառայելու համար, և տեղյակ եք նրա քրեական դատապարտման(ների) մասին, և որ
Կալիֆորնիա նահանգն ու _____ վարչաշրջանը պատասխանատու
չեն այս անձի գործողությունների համար, քանի դեռ նա աշխատում է ձեզ մոտ որպես
IHSS մատակարարող:

Սկսած այս ծանուցման ամսաթվից՝ նա կարող է սկսել աշխատել որպես ձեր
IHSS մատակարարող: Եթե այս անձն արդեն սկսել է ձեզ IHSS ծառայություններ
տրամադրել, ապա հնարավոր է, որ նա իրավասու է հետադարձ ուժ ունեցող
վճարումներ ստանալու համար իր տրամադրած որևէ հաստատված ծառայությունների
համար այս ծանուցման ամսաթվին նախորդող մինչև 90 օրվա համար:

Եթե դուք տեղափոխվում եք մեկ այլ վարչաշրջան ու ցանկանում եք պահպանել
վերոնշյալ անձին որպես ձեր մատակարարող, ապա նա պետք է Կալիֆորնիայի
Արդարադատության բաժնի միջոցով մեկ այլ քրեական կենսագրության ստուգում
անցնի, որպեսզի ձեր մատակարարողը լինի այդ վարչաշրջանում, իսկ դուք
պետք է լրացնեք ու ներկայացնեք մեկ այլ IHSS Ստացողի հայց մատակարարողի
հրաժարման համար (SOC 862) այդ վարչաշրջանին:

Եթե որևէ հարցեր ունեք այս ծանուցման վերաբերյալ, զանգահարեք IHSS
գրասենյակ այս փաստաթղթի վերևում նշված հեռախոսահամարով: