

ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԾՐԱԳԻՐ (IHSS) ԵՐԱՇԽԱՎՈՐԱԳՐԻ ԽՆԴՐԱՆՔ՝ ԴԻՄՈՂ ՏՐԱՄԱԴՐՈՂԻ ՀԱՄԱՐ

Դիմող տրամադրող՝ Ստորել նշված տեղում եւ հաջորդ էջի վերելում պետք է գրեք Ձեր լրիվ անուն, ազգանունը՝ ՄԻՆՉԵՎ այս ձեւը լրացնելու նպատակով Ձեր երաշխավորագիրը տրամադրողին հանձնելը:

ԵՐԱՇԽԱՎՈՐԱԳՐԻ ԽՆԴՐԱՆՔ _____-Ի ՀԱՄԱՐ

Երաշխավորագիրը տրամադրող անձ՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) տրամադրողները հանդիսանում են խնամատուներ ծեր, կույր եւ/կամ հաշմանդամ անձանց համար՝ իրենց սեփական տներում: Վերը նշված անձը դիմել է IHSS-ի տրամադրող աշխատելու համար, բայց ճանաչվել է անիրավունակ՝ ծանր քրեական հանցագործության (հանցագործությունների) մեջ դատապարտված լինելու պատճառով: Նա պահանջում է իր համար կատարել ընդհանուր բացառություն, որը, տրամադրվելու դեպքում, թույլ կտա, որ տվյալ անձը աշխատի որպես IHSS-ի տրամադրող՝ չնայած իր քրեական դատապարտվածությանը (դատապարտվածություններին): Ձեր տրամադրած տեղեկությունները կօգնեն մեզ գնահատել, թե արդյոք տվյալ անձին պետք է տրամադրել ընդհանուր բացառություն եւ թույլատրել նրան աշխատել որպես IHSS-ի տրամադրող:

Խնդրում ենք լրացնել ստորել նշված տեղեկությունները.

Ձեր անուն, ազգանունը	Լրացման ամսաթիվ
----------------------	-----------------

Հասցե

Քաղաք	Նահանգ	Փոստային կոդ	Ցերեկային հեռախոսահամար ()
-------	--------	--------------	--------------------------------------

Խնդրում ենք պատասխանել այս ձեւաթղթի բոլոր հարցերին՝ ըստ Ձեր լավագույն կարողության:

1. Որքա՞ն ժամանակ եք ճանաչում այն անձին, որի համար տալիս եք այս երաշխավորագիրը: _____

2. Ինչպե՞ս եք ճանաչել տվյալ անձին: _____

3. Խնդրում եմք տալ Ձեր կարծիքը տվյալ անձի բնավորության մասին: _____

4. Խնդրում եմք նկարագրել որեւէ հարաբերակցություն, որ տեսել եք տվյալ անձի եւ ծեր, կույր կամ հաշմանդամ անձանց միջեւ:

5. Խնդրում եմք կատարել ցանկացած այլ նշումներ, որոնք Ձեր կարծիքով անհրաժեշտ են տվյալ անձի եւ նրա կարողության մասին՝ աշխատելու որպես IHSS-ի տրամադրող:

Երաշխավորագիրը տվող անձի անուն, ազգանուն
(տպագիր տառերով)

Ստորագրություն

Ամսաթիվ