

**居家援助服務計劃**  
**給提供者之通知**  
**批准特許超出每週工作時數**

(ADDRESSEE)

郡: \_\_\_\_\_

通知日期: \_\_\_\_\_

提供者姓名: \_\_\_\_\_

IHSS 辦事處地址: \_\_\_\_\_

IHSS 辦事處電話號碼: \_\_\_\_\_

給居家援助服務 (IHSS) 提供者:

本通知書是通知你，你領取者的請求在服務月份\_\_\_\_\_特許超過他/她的最高工作週的工作時數已被批准。  
月份

你的領取者將授權你或任何他/她的提供者在這些時數工作。不要在未經獲得你領取者的許可而在這些時數工作。

在月底之前，你的領取者需要調整你的工作時數，減少的數目相等於獲得批准的額外工作小時。這是確保你的領取者所擁有包括你和其他的提供者工作不超過他/她每月的授權時數。如果你的領取者在月底之前沒有調整你的工作時數，你將不會獲得IHSS 計劃支付超出的工作時數。而且你的領取者將負責支付你任何工作超過他/她每月授權的服務時數的付款。

同時，請注意，如果你為多個領取者工作，你不能在一個工作週裏工作超過66個小時。因此，如果你的領取者最高工作週時數的調整導致你在一個工作週工作超過66小時，你將不能在這些額外的時數工作，或者你可能需要調整你為其他領取者的工作時數。

如果你對本通知有任何疑問，你可透過在上面列出的電話號碼聯絡郡政府IHSS辦公室。