

**家中協助性服務計劃
向服務提供者發出服務提供者不合格的通知
一級犯罪不合格 - 其後定罪
[福利和慈善法規第 12305.81 欄]**

(收件人)

郡: _____

通知日期: _____

提供者姓名: _____

領取者姓名: _____

領取者案件號碼: _____

IHSS 辦公室地址: _____

IHSS辦公室電話號碼: _____

給: 家中協助性服務(IHSS)提供者

此通知日期二十(20)天之後生效, 你不再有資格收取從IHSS計劃給你提供服務給現時的領取者或任何其他人的款項. 如果你已經開始提供服務給你現時的領取者, 你只能收取你提供的服務款項到 _____.

自從你首次登記, 郡/公共主管部門/非牟利組織已經透過認證的法院文件或犯罪背景調查瞭解到你曾被定罪, 因此你沒有資格作為IHSS計劃提供者或根據福利和慈善法規(W&IC)第12305.81欄的規定因提供IHSS計劃服務領取款項. 你被取消資格的罪行如下所示:

一份通知書亦同時已發送了給選擇聘用你的領取者, 通知他/她因你犯了罪而使你沒有資格成為IHSS提供者. 領取者已經被通知有關這刑事罪行是高度敏感, 必須嚴格保密. 法律禁止領取者與任何人分享這些資料.

如果你不同意這項決定, 附上的表格解釋你如何可以要求上訴. 你的書面上訴請求必須在本通知日期六十(60)天之內收到.

如果你認為向郡/公共主管部門/非牟利組織IHSS辦公室提供的資料不正確, 你必須與加州司法部記錄審查組聯絡, 電話 (916) 227-3849, 或由 _____ 郡的高級法庭辦事員確定資料來源, 並糾正法院文件或你的犯罪背景調查中包含的資料.

如果你對這通知有任何問題, 你可以打電話 _____.