ՏՆԱՅԻՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ (IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES, IHSS) ԾՐԱԳԻՐ

ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻՆ՝ ԱՐՏԱԿԱՐԳ ՀԱՆԳԱՄԱՆՔՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՇԱԲԱԹՎԱ ՍԱՀՄԱՆԱՓԱԿՈՒՄՆԵՐԻՑ ԱԶԱՏՄԱՆ ԴԱԴԱՐԵՑՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

(ADDRESSEE)

ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆ՝ ____________________

Ծանուցման ամսաթիվը՝ ____________________
IHSS գրասենյակի հասցեն՝ ____________________
____
IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ ____________

Մատակարարողի անունը՝ ____________________
Մատակարարողի համարը՝ ____________________

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) մատակարարողին

Սկսած ________________ -ից՝ ձեզ տրվել էր Արտակարգ հանգամանքների համար
Հաստատման ամսաթիվ

աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումներից ազատում (Ազատում 2)

ներոնշյալ IHSS ստացողների համար՝

Ստացողի անունը՝ ____________________ Ստացողի անունը՝ ____________________
Գործի համարը՝ ____________________ Գործի համարը՝ ____________________

Ստացողի անունը՝ ____________________ Ստացողի անունը՝ ____________________
Գործի համարը՝ ____________________ Գործի համարը՝ ____________________

Այս ծանուցումը տեղեկացնում է ձեզ, որ ____________________________________
Ուժի մեջ մտնելու ամիս և տարի

սպասարկման ամսվա վերջում, ձեր Ազատում 2 դադարեցվելու է հետևյալ պատճառով՝

- ☐ Դուք այլևս ծառայություններ չեք տրամադրում մեկ կամ ավել ստացողներին, ում համար ազատում էր շնորհվել:
- ☐ Դուք այլևս չեք բնակվում մեկ կամ ավել ստացողների հետ, ում համար ազատում էր շնորհվել:
- ☐ Մեկ կամ ավել ստացողների, ում համար ազատում էր շնորհվել, IHSS հաստատված ժամերը կրճատվել են, ինչը ձեզ թույլ է տալիս աշխատել աշխատանքային շաբաթվա սահմաններում:

☐ Մեկ կամ ավել ստացողները, ում համար ազատում էր շնորհվել, այլևս չի/չեն որակավորվում Ազատում 2-ի չափանիշների համար:

☐ Ստացող(ներ)ն աշխատանքի է ընդունել լրացուցիչ մատակարարող(ներ), և հետևաբար դուք կարող եք ենթարկվել աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումներին:

☐ ԱՅԼ՝ ____
____
____
____

Այս դադարեցումը նշանակում է, որ դուք պետք է ենթարկվեք գոյություն ունեցող աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումներին: Հետևաբար, առավելագույն ժամերի քանակը, որը դուք կարող եք աշխատել մեկ աշխատանքային շաբաթում երկու (2) կամ ավել ստացողների համար, միասնաբար կազմում է 66 ժամ: Երբ դուք աշխատեք շաբաթական առավելագույն ժամերը, ձեր IHSS ստացողը պետք է աշխատանքի ընդունի մեկ այլ IHSS մատակարարող, որպեսզի նա աշխատի մնացած հաստատված IHSS ժամերը:

Եթե դուք ժամանակացույցներ եք ներկայացնում՝ զեկուցելով 66 ժամ աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումը գերազանցող աշխատանքային ժամեր այս դադարեցման ուժի մեջ մտնելու ամսաթվից հետո, դուք խախտում կստանաք:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք դիմել ձեր ստացողի IHSS վարչաշրջանի սոցիալական աշխատողին IHSS գրասենյակում վերոնշյալ հեռախոսահամարով: