

**ՏՆԱՅԻՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԾՐԱԳԻՐ
ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՀԱՔԱԹՎԱ ՍԱՀՄԱՆԱՓՈՎԿՈՒՄՆԵՐԻՑ ԱԶԱՏԱՆ
ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՈՂԻ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐԸ (APD 006) ՉՍՏԱՆԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**

(ADDRESSEE)

ՎԱՐՉԱՇՐՋԱՆ՝ _____

IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____

IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____

Մատակարարողի անունը՝ _____

Մատակարարողի համարը՝ _____

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) մատակարարողին
Սկսած _____ -ից՝ ձեզ համար հաստատվել էր արտակարգ
Ամսաթիվ

հանգամանքների համար աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումներից
ազատում, որը թույլ էր տալիս ձեզ աշխատել ամսական մինչև 360 ժամ (առանց
գերազանցելու ստացողի հաստատված ժամերը):

Այս ազատումը ստանալու պայմաններից մեկն այն էր, որ դուք պետք է ստորագրեիք
IHSS ծրագրի Արտակարգ հանգամանքների համար աշխատանքային շաբաթվա
սահմանափակումներից ազատման Հաստատված ազատման մատակարարողի
համաձայնագիրը (APD 006) և վերադարձնեիք այն վարչաշրջան: Լրացված APD 006-ը
կհաստատեր, որ դուք հասկանում եք և համաձայն եք, որ չեք կարող աշխատել
ամսական 360 ժամից ավել:

Այս ծանուցման ամսաթվի դրությամբ, _____ -ը չի ստացել ձեր
Ամսաթիվ

ստորագրված APD 006-ը: Եթե չստորագրեք ու չվերադարձնեք APD 006-ը, դուք չեք
որակավորվի ազատման թարմացման համար, երբ այս ազատման ժամկետը
լրանա _____ -ին:
Վարչաշրջանի IHSS գործակալություն

Առանց հաստատված ազատման, դուք պարտադրված եք ենթարկվել գոյություն
ունեցող աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումներին: Հետևաբար,
առավելագույն ժամերի քանակը, որը դուք կարող եք աշխատել մեկ աշխատանքային
շաբաթում երկու կամ ավել ստացողների համար, միասնաբար կազմում է 66 ժամ: Այն
ստացողները, ում համար դուք աշխատում եք, պետք է աշխատանքի ընդունեն մեկ
այլ IHSS մատակարարող(ներ), որպեսզի նա աշխատի մնացած հաստատված IHSS
ժամերը:

**Եթե ցանկանում եք շարունակել որակավորվել ազատման համար, խնդրում
ենք լրացնել, ստորագրել ու վերադարձնել կցված APD 006-ը IHSS գրասենյակ
վերոնշյալ հասցեով մինչև _____ -ը:**
Ամսաթիվ

Եթե հարցեր ունեք այս ծանուցման մասին, խնդրում ենք դիմել IHSS գրասենյակ
վերոնշյալ հեռախոսահամարով: