

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

ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՑՈՂԻՆ՝ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐԻ ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՇԱԲԱԹՎԱ ՍԱՐՄԱՆԱՓՎԱԿՈՒՄՆԵՐԻՑ ԱԶԱՏՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ ԱՎԱՐՏՎԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

(ADDRESSEE)

Վարձաճեղձա՝ _____

IHSS գրասենյակի հասցեն՝ _____

IHSS գրասենյակի հեռախոսահամարը՝ _____

Ծանուցման ամսաթիվը՝ _____

Ստացողի անունը՝ _____

Գործի համարը՝ _____

Մատակարարի անունը՝ _____

Մատակարարի համարը՝ _____

Ում՝ Տնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) ստացողին

_____ -ի դրությամբ՝ Արտակարգ հանգամանքների
Ամսաթիվ

(Բացառություն 2) պատճառով Ձեր մատակարարի Աշխատանքային շաբաթվա սահմանափակումներից ազատումը հաստատված է.

Այս ծանուցմամբ տեղեկացնում ենք, որ Ձեր մատակարարի Բացառություն 2-ը ուժը կկորցնի _____-ին:

Ձեր մատակարարի Բացառություն 2-ի ուժը կորցնելուց առաջ, մենք կվերանայենք Ձեր գործը՝ պարզելու համար, թե արդյոք այն հանգամանքները, որոնց վրա հիմնված էր բացառությունը, շարունակում են գոյություն ունենալ, և, եթե այո, ապա մենք Ձեր մատակարարի անունից Բացառություն 2-ի թարմացում կխնդրենք:

Եթե Ձեր մատակարարի բացառությունը ժամանակին չթարմասվի, շաբաթվա ընթացքում նրա առավելագույն ընդհանուր աշխատաժամերը երկու կամ ավելի ստացողների համար կլինեն 66 ժամ:

Եթե Դուք որևէ հարց ունեք տվյալ ծանուցման վերաբերյալ, կարող եք դիմել IHSS գրասենյակ՝ վերոհիշյալ համարով: