IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES (IHSS) PROGRAM

توافق ثبت نام ارائه دهنده

PROVIDER NUMBER

نام ارائه دهنده (نام، نام میانی، نام خانوادگی)

1. من در جلسه جهت یابی مورد نیاز برای ارائه دهنده گان IHSS حضور داشتم و من درک می کنم و از نکات زیر پیروی می کنم:
   - به عنوان یک ارائه دهنده در برنامه IHSS به من اطلاعات داده شد.
   - به عنوان یک ارائه دهنده IHSS از مسئولیت های خود مطلع شدم.
   - من از عواقب ناشی از ارتکاب تقلب در برنامه IHSS مطلع شدم.
   - به من شماره تلفن رایگان تقلب Medi-Cal 1-800-822-6222 و همچنین تار نما یا وب سایت http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx برای‌گزارش تقلب یا سوء استفاده در برنامه IHSS داده شد.

2. من موارد زیر را درک می کنم:
   - تنها ساعاتی که من اجازه دارم در برنامه زمانی خود گزارش کنم ساعاتی می باشد که من برای ارائه خدمات مجاز برای دریافت کننده کار کردم.
   - با امضاء برنامه زمانی من، من می گویم که اطلاعات من در آن گزارش درست و صحیح است.
   - من باید برنامه زمانی خود را (امضا شده توسط هر دو دریافت کننده من و خودم) در دو هفته پس از پایان هر دوره پرداخت ارائه دهم. اگر من برنامه زمانی خود را به موقع ارائه دهم، و آن را به درستی تکمیل کردم، من ظرف مدت 10 روز پس از روزی که آن در مرکز پردازش برنامه زمانی دریافت شد پرداخت می شوم. اگر من برنامه زمانی خود را در عرض دو هفته پس از پایان دوره پرداخت ارائه ندهم، پرداخت من به تعویق خواهد افتاد.
   - اگر من از گزارش اطلاعات متقلبانه در برنامه زمانی خود محکوم شده ام ، علاوه بر هر برنامه یا مجازات های کیفری ، ممکن است ملزم به پرداخت هر اضافه پرداختی که من دریافت کردم و پرداخت جریمه های مدنی حداقل 500 $، و نه بیش از 1،000$، برای هر عمل از تقلب باشم.

3. من اطلاعات مربوط به حداکثر ساعات هفته و مدت زمان سفر مورد نیاز دریافت کردم. این اطلاعات شامل مباحث زیر است:

پرداخت اضافه کاری

- از شروع 1، فوریه 2016، ارائه دهندگان IHSS اضافه کاری پرداخت خواهند شد (یک و نیم باربه نرخ پرداخت معمولی) زمانی که آنها بیش از 40 ساعت در هفته پرداخت می شوند. هفته کار در 12:00 (نیمه شب) در روز یکشنبه آغاز می شود و در 11:59 بعد از ظهر در شنبه بعد به پایان می رسد.

PROVIDER NUMBER

" ساعات مجاز هفتگی" دریافت کننده من چه معنایی دارد؟

ساعات مجاز در هفته دریافت کننده من به آن معنی است / که او ساعات مجاز ماهانه خود را تقسیم بر چهار کند. برای مثال، اگر دریافت کننده مجاز به دریافت 125 ساعت خدمات ماهانه است، ساعات در هفته دریافت کننده من 125 ÷ 4 = 31 ساعت، 15 دقیقه می باشد.

حداکثر ساعات در هفته

حداکثر مقدار ساعات در هفته یک راهنما است که به من می گوید بیشترین تعداد ساعاتی را که من می توانم در یک هفته کار کنم تا گیرنده من بتواند بودجه ساعات خدمات خود را در ماه برای اطمینان که تمام ساعات سرویس ماهانه خود را دریافت کرده است.

- اگر من فقط برای یک گیرنده کار می کنم، حداکثر ساعاتی که من ممکن است در یک هفته کار کنم ساعات مجاز ماهانه گیرنده من تقسیم بر4 می باشد. با این حال، از آنجا که اکثر ماه ها کمی طولانی تر از 4 هفته است، من با گیرنده خود برای گسترش ساعات کار او در طول ماه همکاری خواهم کرد تا مطمئن شود که او ساعت به اندازه کافی از خدمات را در پایان ماه دارد.

  به عنوان مثال: ماه دسامبر 31 روز دارد. اگر من فقط برای یک گیرنده کار می کنم، و او 100 ساعت مجاز ماهانه دریافت می کند، حداکثر ساعات من در هفته 25 ساعت (100 ساعت ماهانه مجاز تقسیم بر 4) می باشد. به هر حال، دسامبر در واقع 4½ هفته است، گیرنده من نیاز به تصمیم گیری دارد که چند ساعت از چهار هفته اول را بر دارد به منظور اینکه ساعات به اندازه کافی برای چند روز گذشته در پایان ماه باقی بماند. برای مثال، گیرنده من می تواند، یک برنامه ای را برای من تنظیم کند که من در چهار هفته اول ماه دسامبر هفته ای 22 ساعت کار کنم تا 12 ساعت مجاز را برای چند روز گشته در پایان ماه باقی بماند (22 X 4 = 88 88 + 12 = 100). ساعت.

  اگر من فقط برای یک گیرنده کار می کنم و او ارائه دهندگان دیگر دارد، گیرنده من باید یک برنامه کار برای من و دیگر ارائه دهندگان تنظیم کند برای تعیین ساعاتی که هر یک از ما کار خواهند کرد. گیرنده من ممکن است که او مجموع ساعات مجاز خود را در میان ارائه دهندگان خود هر طوری که خود مناسب می بیند تقسیم کند.

- اگر من برای بیش از یک گیرنده کار می کنم، حداکثر تعداد ساعاتی که من ممکن است در یک هفته برای همه دریافت کنندگان کار کنم جمعاً 66 ساعت است. **هر یک از دریافت کنندگان من باید یک برنامه کار برای من تنظیم کنند که تعداد ساعات کار من را در آن تعیین کند بنابراین من می توانم مطمئن شوم که بیش از 66 ساعت در هفته کار نمی کنم.**

تغییر تعداد ساعات کار من در هر هفته: گیرندگان من چه می توانند انجام دهند وچه نمی توانند انجام دهند.

تعویض ساعات

- اگر دریافت کننده من یک یا چند ارائه دهندگان دیگر دارد، من ممکن است تعدادی از ساعات خود را با ارائه دهنده دیگری در یک هفته کاری خاص "عوض" کنم به منظورآن که اطمینان حاصل شود دریافت کننده تمام ساعاتی که او مستحق آن است دریافت کند. به این معنی است که یکی دیگر از ارائه دهندگان گیرنده ممکن است هر ساعات کار من در حالی که من کار هر یک از ساعات او را برای هفته خاصی کار کنیم.

PROVIDER NUMBER

تا زمانی که ساعات کار ارائه دهنده بیش از ساعات مجاز گیرنده من نباشد، این امر باعث نقض نمیشود حتی اگر ارائه دهنده دیگر معمولا اضافه کاری انجام دهد و من معمولا ندهم (بنابراین برای این یک هفته، من اضافه کاری خواهم داشت).

*اگر از من خواسته شد که بیش از حداکثر ساعات کار **خود** در هفته را کار کنم:*

- اگر من برای بیش از یک گیرنده کار می کنم، دریافت کنندگان من نمی توانند از من بپرسند که بیش از حداکثر 66 ساعت در هفته را کار کنم. اگر دریافت کننده می خواهد که من اضافه کاری کنم و با انجام این کار باعث می شود که بیش از 66 ساعت کار کنم، او باید از یکی دیگر از ارائه دهنده IHSS بپرسد که آن کار اضافی را برای او انجام دهد.
- اگر من تنها برای یک گیرنده کار می کنم، دریافت کننده من می تواند از من بپرسد که بیش از حداکثر ساعات کار در هفته خود کار کنم. در آن صورت، من بایستی مطمئن شوم که تعادل این ساعت های اضافی را توسط ساعات کار کمتری در یک هفته دیگر از ماه به منظور اجتناب از بیش از ساعات مجاز ماهانه گیرنده من باشد.

*اگراز من خواسته شد که بیش از ساعات مجاز **گیرنده خود** کار کنم:*

- دریافت کننده می تواند به من اجازه به کار بیش از ساعات مجاز در هفته خود را بدون درخواست تصویب از شهرستان را بدهد تا زمانی که مجوز مجبور به کار نمی کند:
  - o بیش از 40 ساعت برای او در یک هفته کاری وقتیکه او 40 ساعت و یا کمتر در یک هفته مجاز است؛ یا
  - o ساعات اضافه کاری بیشتر در ماه از من به طور معمول، بر اساس اضافه کاری که من برای مجموع همه دریافت کنندگان خود کار می کنم.
- اگر دریافت کننده من از شهرستان تصویب بگیرد ، او می تواند به من این اجازه را به کار بیش از ساعات مجاز او در هفته خود را بدهد حتی اگر آن معیارهای فوق را برآورده نمی کنند. گیرنده من ممکن است برای تصویب شهرستان بپرسد قبل یا بعد از یک اینکه ساعات بیشتر کار کنم.

محدودیت در زمان سفر

- همچنین ازآغاز1، فوریه 2016، حداکثر مقدار زمانی که به من اجازه داده می شود در طول یک هفته کاری برای سفر هفت ساعت است. زمان سفر به آن معنا است که زمانی را که من در روز کاری برای مسافرت به طور مستقیم از یک محل که در آن من ارائه خدمات مجاز برای یک گیرنده به محل دیگری که در آن من ارائه خدمات مجاز برای یک گیرنده های مختلف ارائه می دهم صرف میکنم می باشد.
- زمان سفر به عنوان بخشی از حداکثر ساعاتی که من در هفته می توانم کار کنم به شمار نمی آید.
- هنگامی که که من بیش از 40 ساعت در یک هفته کاری کار کرده ام و زمان سفر پس از آن رخ دهد در نرخ اضافه کاری یکبار و نیم پرداخت می شود.

PROVIDER NUMBER

نقض برای گذشتن بیش از محدودیت های ایام کار در هفته و زمان سفر

- از شروع 1، مه 2016، اگر من ساعات برنامه زمانی را بیش از حد اکثر ساعات هفته یا بیش از محدودیت زمان سفر را گزارش دهم نقض دریافت خواهم کرد.
- هر بار که من هر یک از موارد زیر را انجام دهم، نقض دریافت خواهم کرد:
  - کار بیش از40 ساعت برای یک گیرنده بدون اینکه گیرنده از شهرستان اجازه گرفته باشد (هنگامی که دریافت کننده مجاز به دریافت 40 ساعت یا کمتر در هر هفته کاری می باشد) ؛ یا
  - بدون گرفتن تایید توسط شهرستان، من بیش از ساعاتی که گیرنده من مجاز به دریافت در یک هفته کار است کار کنم و این باعث می شود که من به طور معمول در ماه ساعات اضافه کاری بیشتری را کار کنم.
  - من برای چندین گیرنده کار می کنم و بیش از 66 ساعت در یک هفته کار می کنم؛ یا
  - من بیش از هفت ساعت زمان سفر در یک هفته را ادعا می کنم.
- اگر من بیش از یک نقض در طول یک ماه خاص دریافت کنم، آن را تنها به عنوان یک نقض حساب می کند.

به ازای هر تخلفی که دریافت کنم،عاقبتی وجود خواهد داشت:

نقض اول	• گیرنده (ها)ی من و من یک اطلاع از نقض حقوق با اطلاعات درخواست تجدید نظر را دریافت خواهیم کرد.
نقض دوم	• گیرنده(ها)ی من و من یک اطلاع از نقض حقوق با اطلاعات درخواست تجدید نظر را دریافت خواهیم کرد.، ومن برای اتمام آموزش یک بار در مورد هفته کار و محدودیت زمان سفر این انتخاب را دارم. اگر تکمیل این آموزش را انتخاب کنم نقض دوم را دریافت نخواهم کرد. با این حال اگر در مدت 14 روز از تاریخ اطلاع من انتخاب تکمیل این آموزش را نکنم،نقض دوم را دریافت خواهم کرد
نقض سوم	• گیرنده(ها)ی من ومن یک اطلاع از نقض سوم با اطلاعات حق درخواست تجدید نظر دریافت خواهیم کرد. به عنوان یک ارائه دهنده با برنامه IHSS به مدت سه ماه تعلیق خواهم شد.
نقض جهارم	• گیرنده (ها)ی ومن یک اطلاع از نقض چهارم با اطلاعات حق درخواست تجدید نظر دریافت خواهیم کرد. • من به عنوان ارائه دهنده با برنامه IHSS به مدت یک سال قطع خواهم شد.

PROVIDER NUMBER

- هنگامی که من نقض دریافت کرده ام، نقض در سابقه من باقی می ماند. با این حال، پس از یک سال، اگر من نقض دیگری دریافت نکنم، تعداد تخلفاتی که من دریافت کرده ام توسط یکی کاهش می یابد. تا زمانی که من هیچ نقض اضافی دریافت نکنم، هر سال پس از آخرین نقض ، شماره تخلفات من توسط یکی کاهش می یابد.
- اگر من نقض چهارم را دریافت کنم و من به عنوان یک ارائه دهنده به مدت یک سال فسخ شوم، وقتیکه سال به اتمام رسید و من درخواست دوباره به عنوان یک ارائه دهنده IHSS نمایم، تعداد تخلفات من به صفر تنظیم خواهد شد.
- اگر من به عنوان یک ارائه دهنده IHSS بخاطر تخلفات متعدد فسخ شوم ، من می توانم برای یک ارائه دهنده IHSS زمانی که یک سال فسخ من به پایان می رسد درخواست مجدد کنم و من باید همه شرایط ثبت نام ارائه دهنده را دوباره، از جمله زمینه های قانونی، جهت ارائه دهنده و تمام فرم های مورد نیاز را تکمیل کنم قبل از اینکه بتوانم دوباره گماشته شوم.

4. من درک می کنم که نیاز دارم فرم تائید استخدام واجد شرایط بودن (فرم I-9) را تکمیل کنم، که توسط گیرنده بر روی فایل نگهداری می شود. این فرم می گوید که من حق قانونی برای کار کردن در ایالات متحده را دارم.
5. من درک می کنم که این گزینه را دارم که (فرم W-4) که نشانگر کمک هزینه صدور گواهینامه کارمند برای درخواست خودداری مالیات بر درآمد فدرال و / یا خودداری کمک هزینه صدور گواهینامه کارمند کالیفرنیا (فرم DE 4) به درخواست امتناع دولت مالیات بر درآمد از دستمزد من را ارائه دهم . من درک می کنم که اگر من فرم W-4 و / یا DE 4 ارائه ندهم، مالیات بر درآمد فدرال و ایالتی را از دستمزد من نگهداری نخواهد شد.
6. من درک می کنم وقتیکه دریافت کننده در خانه خود نیست خدمات مجازIHSS نمی تواند انجام شود مگر اینکه گیرنده من برای این قبیل خدمات از مددکار اجتماعی خود تائیدیه داشته باشد.
7. من درک می کنم که در آینده، اطلاعی از طریق برنامه IHSS برای ساعات مجاز خدمات گیرنده و حداکثر ساعات هفتگی دریافت می کنم (SOC 2271)، که نام گیرنده (های) من و خدماتی که مجاز هستم برای هر گیرنده ارائه دهم.
8. من با دولت و یا کارکنان شهرستان برای ارائه اطلاعات درخواست شده مربوط به بررسی پرونده گیرنده IHSS همکاری خواهم کرد.

PROVIDER NUMBER

من درک می کنم که قوانین برنامه IHSS در جهت یابی ارائه دهنده و اطلاعات داده شده به من از طریق شهرستان اداره IHSS به من توضیح داده شد. من این مسئولیت را قبول می کنم که اطلاعات ارائه داده شده توسط شهرستان را دنبال کنم. من می دانم که اگردر الزامات ارائه داده شده به من کوتاهی و یا قصور ورزم ممکن است به خاتمه خدمت من به عنوان یک ارائه دهنده IHSS ختم شود.

امضا ارائه دهنده IHSS تاریخ

نام ارائه دهنده (نام نام میانی نام خانوادگی)