

## 로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국

## 정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서

## MHSA 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션

## I. 소개

본 정신건강 서비스 법(MHSA) 공동체 계획 팀(Community Planning Team, CPT) 공동 의장 오리엔테이션(Co-Chair Orientation)은 서비스 구역 지도 팀(Service Area Leadership Teams, SALTs) 및 서비스가 부족한 문화 공동체(Underserved Cultural Communities, UsCCs) 공동 의장에게 지침 및 다음에 관련된 규약을 제공하기 위해 계획되었습니다:

- 적격성, 임기 및 임기 한계
- 역할 및 책임
- 회의 원활화
- 행동 수칙
- 지원 절차
- 카운티 벤더되기

\*참고: 정신건강국(DMH)으로부터 받은 급료가 현재 수혜 중인 사회보장 지원금, 섹션8 또는 일반지원금(General Relief) 혜택을 받는 데 문제가 되지 않도록 확인하기는 각 공동 의장의 책임입니다. 질문 또는 우려 사항이 있다면 해당 기관에 문의하여 지침과 조언을 받으세요.

## II. 적격성 / 임기 / 임기 한계

CPT 공동 의장은 DMH를 보조하여 로스앤젤레스 카운티 전역에 널리 배치되어 있는 다양한 공동체를 위해 소중한 피드백과 제안을 수집하는 데 필수적인 역할을 맡아 합니다. CPT 공동 의장 역할을 맡는 사람이 강력한 지도력, 커뮤니케이션 및 조직 기술을 보유하여 의미 있는 회의를 효율적으로 진행하고, 정보를 수집 및 반포하며 DMH 관리 측에게 고문의 역할을 할 수 있음이 중요합니다. 이들은 반드시 자신이 속한 공동체의 요구와 문화를 이해하고 이러한 정보를 공손하고 유의미한 방식으로 다른 이해관계자 집단에게 성공적으로 제시해야 합니다.

CPT 공동 의장은 반드시 다수결로 당선된 년도 7월 1일부로 시작되는 2년간의 임기를 수행하고자 하는 서비스 구역 내에 거주하거나, 근무하거나 서비스를 받고 있어야 합니다. 공동 의장은 2년간 임기에 2회 당선될 수 있습니다. 두 번째 임기에 당선되어 이를 수행하는 경우, 다시 출마하려면 두 번째 임기가 종료된 후 반드시 12개월을 기다려야 합니다.

## III. 역할 및 책임

## 참석 요건 충족

공동 의장은 다음에 의무적으로 참석합니다:

- 회의 의제와 더 큰 규모의 그룹에 대한 계획을 수립하기 위한 월례 공동 의장 / 연계 지도(예를 들어 경영 지도 위원회 등) 회의
- 공동 의장 / 연계 회의 시 수립된 의제에 기반하여 원활화되는 월례 소위원회 회의
- 월례 정신건강위원회 회의
- 격월의 MSHA 공동체 계획 팀(CPT) 회의, 즉 대면으로 이루어지는 대규모 그룹 회의 및 워크그룹 회의
- 연 2회의 공동 의장 오리엔테이션 회의(일 년당 한 회)

## 일반 책임

공동 의장에게는 추가적으로 다음에 대한 책임이 있습니다:

## 로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국

### 정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서

#### MHSA 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션

- 회의 참석자에 따라 구분된 의견 제시과 참여의 원활화
- 회의 결과 및 작업물 개발
- 더 큰 규모의 MHSA 공동체 계획 팀과 정신건강위원회 회의에서 그룹의 추구하고 공식적인 입장 제시
- DMH 계획 과정에 이들이 대표하는 그룹의 피드백을 제공함으로써 DMH에게 고문 역할 수행
- 소위원회 일원에게 돌아가 DMH CPT 회의에서 얻은 정보 반포
- DMH와 정신건강위원회에게 서비스 구역 수준과 UsCC 이해관계자의 우선도 공유
- DMH에게 고문의 역할을 맡아 해당 서비스 구역과 UsCC를 대표함
- 그룹의 현장 준수 보장
- 회의 참석자 모두에게 수립된 행동 수칙 시행

#### 회의 원활화

공동 의장은 회의 조력자로서 중심적인 역할하기에, 책임지고 의제를 수립하고 전문적인 예의를 지키며 다음 규약을 고수합니다:

#### 1. 정숙 유지

공동 의장은 일원들의 집합을 환영하고 당시 날짜, 시간 및 예를 들어 SALT 1 또는 라티노 UsCC 등과 같은 그룹명을 명시함으로써 공식적으로 회의의 진행이 시작될 수 있도록 합니다. 초기 활동은 다음을 포함할 수 있습니다:

- 초면에 어색한 분위기를 깨는 활동 진행
- 일원들에게 참석 기록지에 서명하도록 상기시키기
- 신규 일원 또는 방문자 환영, 또는 은퇴하는 일원에게 전하는 축하 등 공지사항

#### 2. 회의의 서면 기록 및 승인

- 서면 기록을 공개한 후, 참석자들이 예 또는 아니요로 승인 또는 반대를 나타냅니다.

#### 3. DMH CPT 회의 업데이트

- 또 다른 이해관계자 및 CPT 관련 회의에서 수집한 정보/보고/인쇄물을 그룹과 공유

#### 4. 위원회 보고

#### 5. 프레젠테이션

#### 6. 미결 사항 및 일반 수칙

#### 7. 공동체 참여(대중의 의견)

#### 8. 공지사항

#### 9. 유희

#### IV. 행동 수칙

모든 CPT 공동 의장에게는 CPT 행동 수칙을 고수하는 의무가 있습니다 - 첨부 자료 #4. 공동 의장에게는 또한 어떠한 예외 없이 모든 회의 참석자가 CPT 행동 수칙을 고수하는 것을 보장하는 의무가 있습니다. 행동 수칙을 준수하지 않을 경우 모든 DMH CPT 회의에서 공동 의장 또는 참석자의 자격이 박탈됩니다.

#### V. 지원 과정 / 급료

CPT 공동 의장 자리에 관심있는 자는 반드시 공동 의장 지원서를 작성하고, 승인될 경우 급료를 받을 수 있습니다. 급료는 공동 의장의 임기 동안 매달 말 \$150의 금액으로 지급됩니다. 공동 의장이 CPT 현장에 포함된 상기 역할 및 책임을 수행하지 못 하는 경우, 급료가 지급되지 않을 수 있으며, 이는 오로지 DMH의 재량으로 결정됩니다.

공동 의장으로서 급료를 받으려면 반드시:

- 유효한 사회 보장 번호를 소유합니다,
- LA 카운티 벤더로 접수합니다, 또한
- 첨부 자료 #2 공동 의장 인증서에 서명하여, 본 오리엔테이션 패킷 내 명시된 규제와 요건을 읽었으며 이의 내용을 이해함을 인증합니다.

지원자는 반드시 W-9 납세자 식별 번호 및 증명서 양식(첨부 자료 #2) 또한 작성하여 제출해야 합니다. 이러한 정보는 다음 섹션에 설명되는 카운티 웹벤(WebVen) 시스템에서 필요한 정보입니다 - 카운티 벤더로 접수하기.

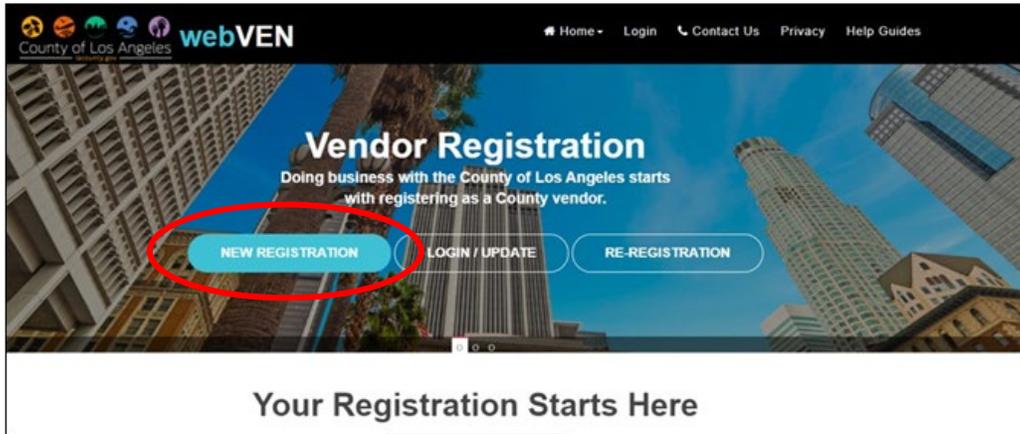
**참고:** IRS 규정에 따라, 로스앤젤레스 카운티에서는 모든 CPT 공동 의장에게 매년 1월 31일까지 IRS 1099 기타 수익 양식(Miscellaneous Income form)을 발급합니다. 1월 31일까지 양식을 받지 못 하는 경우, 회계 감사관 관리자에게 [GC1099@auditor.lacounty.gov](mailto:GC1099@auditor.lacounty.gov)로 이메일을 보내 양식을 요청해 주시기 바랍니다. 이메일에 본인의 이름, 사회 보장 번호(세금 등록 번호)의 마지막 4자리를 포함해 주시기 바랍니다.

#### VI. 카운티 벤더로 접수하기

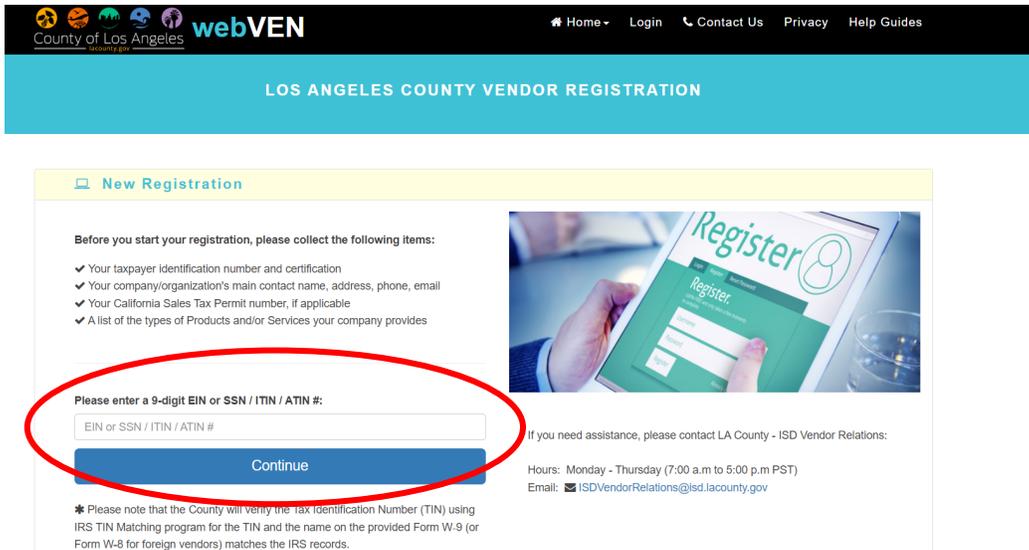
LA 카운티 벤더 접수에 가장 첫 단계는 다음을 방문하는 것입니다:

<https://camisvr.co.la.ca.us/webven/>. 시작하려면 아래 빨간색으로 표시된 '새로 접수하기'(NEW REGISTRATION)를 클릭하세요.

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국  
정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서  
MHSA 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션



다음, 아래 빨간색 동그라미로 표시된 칸에 본인의 사회보장번호를 입력한 후 '계속하기'(continue)에 클릭합니다:



1단계 - 벤더 프로필

아래 번호가 매겨진 칸에 프롬프트가 표시되면 다음 선택 사항을 입력합니다:

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국  
 정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서  
**MHSA** 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션

LOS ANGELES COUNTY VENDOR REGISTRATION

**STEP 1 - Enter Vendor Profile**

Please enter the company/organization profile information. **Fields with asterisk (\*) are required.**

**Organization Type\*** #1 Individual | **TIN Type\*** #2 Individual (SSN / ITIN / ATIN) | **TIN Number\*** 323323323

**Legal Business Name\*** #3 JANE | ML | DOE | **Alias/DBA Name (Optional)**

**Non-Profit\*** #4 No | **1099 Required\*** #5 Yes

**Number of Employees\*** #6 0 | **Business Type\*** #7 Other

**Independently Owned\*** #8 Yes | **Gross Revenue\*** #9 0 - 100,000

Click save to complete Step 1. [Save / Next](#)

**2단계 - 급료 지급 주소**

빨간색 별\*로 표시되어 있는 칸을 모두 작성했는지 확인하세요. 특별히 유의할 점 - 아래 동그라미 친 CA 판매세 허가 프롬프트에 '아니요'를 입력합니다.

LOS ANGELES COUNTY VENDOR REGISTRATION

Please enter the Payment address and the Contact Information. **Fields with asterisk (\*) are required.**

\*Address 1 | Address 2 | \*City | \*Country: United States of America | \*State: California | \*County: LOS ANGELES | \*Zip | Zip+4

\*Contact Name | \*Phone | Ext. | Alternate Phone | Ext. | Fax | Ext. | Alternate Fax | Ext. | \*Email | Alternate Email

\*CA Tax Status: IN STATE | **CA Sales Tax Permit**

Click save to complete Step 2. [Save / Next](#)

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국  
 정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서  
**MHSA** 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션

**3단계 - IRS W9 증명 입력**

**STEP 3 - Enter IRS W-9 Certification**

To register as a Los Angeles County vendor you are required to complete the Taxpayer Identification Number and Certification information (IRS Form W-9).  
 Go to [www.irs.gov/FormW9](http://www.irs.gov/FormW9) for instructions and the latest information.

**Fields with asterisk (\*) are required.**

1. Name (as shown on your income tax return)\* 2. Business name/disregarded entity name (Alias Name)

JANE DOE

3. Federal Tax Classification\*

Please select a tax classification of the entity/person whose name is entered on line 1 above.

Individual / Sole proprietor / Single-member -- OR -- Limited Liability Company -- OR -- Other

The Tax Class field is required.

4. Exemptions (Codes apply only to certain entities, not individuals)

Exempt Payee Code (if any) Exemption from FATCA reporting (if any)

5. Address\* (number, street, and apt. or suite no.)

510 S VERMONT AVENUE

6. City\* State\* Zip\* Zip+4

LOS ANGELES California 90020

The Internal Revenue Service does not require your consent to any provision of this document other than the certifications required to avoid backup withholding.

7. Certification\* Signature\* Date\* Taxpayer Identification Number (SSN/EIN)\*

아래 동그라미 친 것과 같이 하단 초록색 칸을 꼭 클릭하세요

**W-9 Requirements & Certification**

**Under penalties of perjury, I certify that:**

- The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me); and
- I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and
- I am a U.S. citizen or other U.S. person (defined below); and
- The FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that I am exempt from FATCA reporting is correct.

**Certification instructions:**  
 Disregard item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply.

**Definition of a U.S. person**  
 For federal tax purposes, you are considered a U.S. person if you are:

- An individual who is a U.S. citizen or U.S. resident alien
- A partnership, corporation, company, or association created or organized in the United States or under the laws of the United States
- An estate (other than a foreign estate); or
- A domestic trust (as defined in Regulations section 301.7701-7).

I Attest To The Above Statements Cancel

**4단계 - 검색**

아래 동그라미 친 칸에 '봉사자'(volunteer)를 입력하여 봉사 서비스(봉사자 찾기 지원)를 나타내는 결과가 나오게 한 후, 하단의 '저장/다음'(save/next)를 클릭합니다.

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국  
 정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서  
**MHSA** 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션

County of Los Angeles **webVEN** Home Logout Contact Us Privacy Help Guides

Clear Search Commodity/Service Description Keyword **At least one commodity/service must be selected in order to continue.**

Showing 1 to 15 of 6884 entries. (Filtered from 6884 total entries)

Code	Description
005	ABRASIVES
Select 00505	ABRASIVE EQUIPMENT AND TOOLS
Select 00514	ABRASIVES, COATED: CLOTH, FIBER, SANDPAPER, ETC.
Select 00521	ABRASIVES, SANDBLASTING, METAL
Select 00528	ABRASIVES, SANDBLASTING
Select 00542	ABRASIVES, SOLID: WHEELS, STONES, ETC.
Select 00556	ABRASIVES, TUMBLING (WHEEL)
Select 00563	GRINDING AND POLISHING COMPOUNDS: CARBORUNDUM, DIAMOND, ETC. (FOR VALVE GRINDING COMPOUNDS SEE CLASS 075)
Select 00570	PUMICE STONE
Select 00584	STEEL WOOL, ALUMINUM WOOL, AND COPPER WOOL
Select 010	ACOUSTICAL TILE, INSULATING MATERIALS, AND SUPPLIES

Click Save to complete Step 4. Save / Next

**5단계 - 사용자 계정 설정**  
 아래 지시에 따라 완료합니다:

Please create your user login account information. **Fields with asterisk (\*) are required.**

---

**Your Name\***

First Name  Last Name

**Your Email\***

**UserID\*** (Between 5 to 20 characters, no spaces and special characters)

**Password\***  **Confirm Password\***

**Password requirements:**

1. Between 8 to 16 characters
2. At least 1 numeric character
3. At least 1 alphabetical character
4. At least 1 special character (!,@,#,\$,%,&,')

---

Click on the registration steps above to expand the panels and review/edit your information.  
 When completed, click the Finished button to submit your vendor registration:

Save / Finished

로스앤젤레스 카운티 - 정신건강국  
정신건강 서비스 법(Mental Health Services Act, MHSA) 행정 및 감독 부서  
**MHSA** 공동체 계획 팀 공동 의장 오리엔테이션

**웹벤에 대한 도움 받기**

웹벤 접수에 도움이 필요한 경우, 다음에 연락하세요:

**LA 카운티 ISD 벤더 관계**  
(323) 267-2725  
월요일~목요일, 오전 7시에서 오후 5시  
ISDVendorRelations@isd.lacounty.gov

**VII. DMH 지원**

DMH에서는 CPT 공동 의장을 소중히 여기며 감사히 생각하고, 가급적 어떠한 방법으로라도 지원하고자 합니다. 도움이나 정보를 요청하거나 문의 또는 우려 사항을 알리는 데 최상의 방법은 다음으로 이메일을 보내는 것입니다: [communitystakeholder@dmh.lacounty.gov](mailto:communitystakeholder@dmh.lacounty.gov). 이 우편함은 정기적으로 확인되어, 문의 사항이 적합한 담당자, 분석가 또는 보조원에게 신속히 전달됩니다.

다음 첨부 자료를 완전하게 작성한 후 모두 다음으로 이메일 합니다:

[communitystakeholder@dmh.lacounty.gov](mailto:communitystakeholder@dmh.lacounty.gov)

- 첨부 자료 #1 - 공동 의장 지원서
- 첨부 자료 #2 - IRS 세금 보고서
- 첨부 자료 #3 - CPT 공동 의장 인증서
- 첨부 자료 #4 - 행동 수칙