

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

កម្មវិធីសេវាគាំពារនៅផ្ទះ (IHSS)

កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាស្តីពីសិទ្ធិស្រាវជ្រាវ និងពេលវេលាធ្វើដំណើរ
(ត្រូវបំពេញដោយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាតទៅឲ្យអ្នកទទួលសេវាច្រើននាក់)

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា:	លេខអ្នកផ្តល់សេវា
---------------------	------------------

ផ្នែក A. កាលវិភាគនៃសិទ្ធិស្រាវជ្រាវ

លក្ខខណ្ឌតម្រូវចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា:

- ច្បាប់រដ្ឋ (ក្រមសុខមាលភាព និងគ្រឹះស្ថាន section 12300.4) ដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងកម្មវិធី IHSS និងកម្មវិធី Waiver Personal Care Services (WPCS) ឲ្យធ្វើការត្រឹមតែចំនួនម៉ោងអតិបរមាប្រចាំសប្តាហ៍ ក្នុងការផ្តល់សេវា IHSS និង WPCS។ អ្នកផ្តល់សេវា ដែលធ្វើការឲ្យអ្នកទទួលសេវាច្រើននាក់ ត្រូវបានដាក់កម្រិតឲ្យផ្តល់សេវាត្រឹមតែ 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ។
- ចំនួនម៉ោងអតិបរមាក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារមិនរួមបញ្ចូលពេលវេលាធ្វើដំណើរ ដូចដែលចែងក្នុងផ្នែក B នៃទម្រង់ពាក្យនេះ។ មួយសប្តាហ៍នៃការងារ ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃអាទិត្យនៅម៉ោង 12:00 a.m. (កណ្តាលអធ្រាត្រ) និងចប់នៅថ្ងៃសៅរ៍បន្ទាប់ នៅម៉ោង 11:59 p.m។
- អ្នកទទួលសេវាត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យទទួលសេវាប្រចាំខែ ហើយតាមច្បាប់រដ្ឋ អ្នកទទួលសេវាត្រូវបានដាក់កម្រិតឲ្យទទួលសេវាទាំងនោះក្នុងចំនួនជាក់លាក់ រៀងរាល់សប្តាហ៍។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកអំពីចំនួនម៉ោងសេវា ដែលអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួល រៀងរាល់សប្តាហ៍ និងប្រចាំខែ។ អ្នកមិនអាចធ្វើការលើសចំនួនម៉ោងប្រចាំខែដែលបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួលសេវាចំពោះអ្នកទទួលសេវានោះ។ ប៉ុន្តែ អ្នកអាចធ្វើការលើសចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍របស់អ្នកទទួលសេវាក្នុងកាលៈទេសៈមួយចំនួន។ អ្នកទទួលសេវាម្នាក់អាចកែសម្រួលចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលបានអនុញ្ញាតរបស់ខ្លួន ប៉ុន្តែគាត់ត្រូវតែទទួលបានការឯកភាពពីខោនធីជាមុនសិន ប្រសិនបើការកែសម្រួលនឹងបណ្តាលឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាណាម្នាក់ធ្វើការបន្ថែមម៉ោង ច្រើនជាងចំនួនម៉ោងដែលអ្នកផ្តល់សេវានោះធ្វើជាធម្មតា ឬក៏លើស 40 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ (នៅពេលដែលគាត់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យទទួលសេវាតែ 40 ម៉ោង ឬក៏ចង្វាក់នេះ ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ)។
- ជាអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវ៖
 - ធានាថា ចំនួនម៉ោងសរុបរួម ដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យផ្តល់សេវាដល់អ្នកទទួលសេវាទាំងអស់ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ មិនមានចំនួនសរុបលើសពី 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារឡើយ។
 - ធានាថា ចំនួនម៉ោងដែលអ្នកធ្វើការផ្តល់សេវាទៅឲ្យអ្នកទទួលសេវាណាម្នាក់របស់អ្នក មិនត្រូវលើសពីចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួលសេវានោះឡើយ លើកលែងតែចំនួនម៉ោងនោះត្រូវបានកែសម្រួល។
 - ធានាថា ប្រសិនបើអ្នកទទួលសេវាណាម្នាក់របស់អ្នក កែសម្រួលចំនួនម៉ោងប្រចាំសប្តាហ៍ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតរបស់ពួកគេ ដើម្បីឲ្យអ្នកធ្វើការលើសចំនួនម៉ោងធម្មតាដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត នោះអ្នកនឹងធ្វើការម៉ោងកិច្ចជាងមុន ក្នុងសប្តាហ៍មុន ឬសប្តាហ៍ក្រោយ ដើម្បីធានាថា អ្នកមិនមែនកំពុងធ្វើការច្រើនជាងចំនួនម៉ោងប្រចាំខែដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតរបស់គាត់ ឬធ្វើការបន្ថែមម៉ោងក្នុងមួយខែ ច្រើនជាងចំនួនម៉ោងដែលអ្នកធ្វើជាធម្មតា។
- ប្រសិនបើអ្នកដាក់សន្លឹកម៉ោងការងារ ដែលអ្នកបំពានកាលវិភាគនៃសិទ្ធិស្រាវជ្រាវតាមរបៀបណាមួយដូចខាងក្រោម នោះអ្នកនឹងទទួលបាននូវលិខិតជូនដំណឹងអំពីការបំពាន។ អ្នកធ្វើការច្រើនជាង 40 ម៉ោង ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ ដោយខោនធីមិនបានឯកភាពឲ្យអ្នកទទួលសេវា ប្រសិនបើគាត់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យទទួលសេវារយៈពេល 40 ម៉ោង ឬក៏ចង្វាក់នេះ ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ។ អ្នកធ្វើការឲ្យអ្នកទទួលសេវាច្រើនជាងចំនួនម៉ោងដែលគាត់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យទទួលក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ ដោយគ្មានការឯកភាពពីខោនធី ហើយវាបណ្តាលឲ្យអ្នកធ្វើការបន្ថែមម៉ោងក្នុងមួយខែច្រើនជាងចំនួនម៉ោងដែលអ្នកធ្វើជាធម្មតា។ អ្នកធ្វើការឲ្យអ្នកទទួលសេវាច្រើននាក់ ហើយធ្វើការលើសពី 66 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ។ អ្នកទាមទារពេលវេលាធ្វើដំណើរលើសពី 7 ម៉ោង (សូមអានផ្នែក B នៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ)។
- ប្រសិនបើអ្នកបានបំពានកាលវិភាគនៃសិទ្ធិស្រាវជ្រាវ តាមរបៀបណាមួយដូចខាងលើ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹង ដូចខាងក្រោម៖

ការបំពានលើកទី 1	• អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការបំពាន ព្រមជាមួយនឹងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្តឹងករ។
-----------------	--

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

<p>ការបំពានលើកទី 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពីការបំពាន ហើយអ្នកនឹងមានជម្រើសត្រូវចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមួយលើក អំពីដែនកំហិតនៃសច្ចាហ៍នៃការងារ និងពេលវេលាធ្វើដំណើរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ អ្នកនឹងជៀសផុតពីការបំពានលើកទី 2។ • ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចមិនចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃនៃលិខិតជូនដំណឹង អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពីការបំពានលើកទី 2 ព្រមជាមួយនឹងព័ត៌មានស្តីពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។
<p>ការបំពានលើកទី 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពីការបំពានលើកទី 3 ព្រមជាមួយនឹងព័ត៌មានស្តីពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។ • អ្នកនឹងត្រូវព្យួរមិនឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ក្នុងកម្មវិធី IHSS សម្រាប់រយៈពេលបីខែ។
<p>ការបំពានលើកទី 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • អ្នក និងអ្នកទទួលសេវារបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពីការបំពានលើកទី 4 ព្រមជាមួយនឹងព័ត៌មានស្តីពីសិទ្ធិប្តឹងតវ៉ា។ • អ្នកនឹងត្រូវបញ្ឈប់ពីតំណែងជាអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ក្នុងកម្មវិធី IHSS សម្រាប់រយៈពេលមួយឆ្នាំ។

សេចក្តីណែនាំ: អ្នកត្រូវតែបំពេញតារាងខាងក្រោម ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំកាលវិភាគនៃសច្ចាហ៍ការងាររបស់អ្នក។ កាលវិភាគរបស់អ្នក ត្រូវតែសរសេរពេញលេញនូវសេវាផ្សេងៗ ដែលបានផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកទទួលសេវាទាំងអស់ ដែលអ្នកធ្វើការឱ្យ ហើយមិនត្រូវច្រើនជាង 66 ម៉ោងក្នុងមួយសច្ចាហ៍នៃការងារឡើយ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពីចំនួនអតិបរមាសរុបប្រចាំសច្ចាហ៍របស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗរបស់អ្នក ក្នុងទម្រង់លិខិតជូនដំណឹងពីអ្នកផ្តល់សេវាអំពីចំនួនម៉ោង និងសេវាកម្មដែលបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទទួលសេវា (ទម្រង់ SOC 2271)។

1. ក្នុងជួរ A សូមសរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលអ្នកផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាតឱ្យ។
2. ក្នុងជួរ B សូមសរសេរលេខករណីរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
3. ក្នុងជួរ C សូមសរសេរអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
4. ក្នុងជួរ D សូមសរសេរជាចំនួនម៉ោងសរុប ក្នុងមួយថ្ងៃ (សម្រាប់រៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយសច្ចាហ៍) ដែលអ្នកធ្វើការ ឬគ្រោងធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A។
5. ក្នុងជួរ E សូមបូកចំនួនម៉ោងសរុបមួយថ្ងៃក្នុងជួរ D ដែលអ្នកធ្វើការ ឬគ្រោងធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត សម្រាប់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ដែលមានឈ្មោះក្នុងជួរ A ហើយសរសេរចំនួនម៉ោងសរុបសម្រាប់មួយសច្ចាហ៍ សម្រាប់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ៗ ក្នុងជួរ E.
6. នៅខាងក្រោមជួរ E សូមបូកចំនួនម៉ោងសរុប ដែលអ្នកធ្វើការ ឬគ្រោងធ្វើការផ្តល់សេវា IHSS ដែលបានអនុញ្ញាត សម្រាប់អ្នកទទួលសេវាទាំងអស់របស់អ្នក ក្នុងសច្ចាហ៍នីមួយៗ។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា

A ឈ្មោះអ្នកទទួលសេវា	B ករណីអ្នកទទួលសេវា វាលេខ	C អាសយដ្ឋានអ្នកទទួលសេវា			D ចំនួនម៉ោងសរុបដែលខ្ញុំធ្វើ ការ ឬគ្រោងធ្វើការ							E ចំនួនម៉ោង សរុប	
		អាសយដ្ឋានផ្លូវ	ទីក្រុង	លេខកូដ ZIP	ថ្ងៃអាទិត្យ	ថ្ងៃចន្ទ	ថ្ងៃអង្គារ	ថ្ងៃពុធ	ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍	ថ្ងៃសុក្រ	ថ្ងៃសៅរ៍		

ម៉ោងសរុប ដែលខ្ញុំធ្វើការ ឬគ្រោងធ្វើការផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាតសម្រាប់អ្នកទទួលសេវាទាំងអស់៖

ផ្នែក B. ពេលវេលាធ្វើដំណើរ

លក្ខខណ្ឌតម្រូវចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា៖

- ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាផ្សេងទៀត នៅថ្ងៃធ្វើការដែល ដើម្បីផ្តល់សេវា IHSS ដល់អ្នកទទួលសេវាទាំងពីរនាក់ អ្នកអាចទទួលបានប្រាក់សម្រាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរនោះ ប៉ុន្តែ ពេលវេលាធ្វើដំណើរនោះមិនអាចលើសពី 7 ម៉ោង ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារឡើយ។ ចំនួន 7 ម៉ោងនេះ គឺបន្ថែមលើ 66 ម៉ោង។
- ដើម្បីទទួលបានប្រាក់សម្រាប់ពេលវេលាធ្វើដំណើរ អ្នកត្រូវតែធ្វើដំណើរដោយផ្ទាល់ពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ផ្សេងទៀត ដោយមិនឈប់។ ប្រសិនបើអ្នកគ្រាន់តែឈប់មួយភ្លែត ពេលធ្វើដំណើរទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាទីពីរ ដូចជា ដើម្បីប្រាក់សាំងនៅស្ថានីយប្រេងឥន្ធនៈនោះ អ្នកនៅតែត្រូវបានចាត់ទុកថា កំពុងធ្វើដំណើរដោយផ្ទាល់ផងដែរ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកឈប់ដើម្បីធ្វើអាជីវកម្មផ្ទាល់ខ្លួន ឬប្រសិនបើអ្នករឹលក្រឡប់មកផ្ទះវិញ អ្នកទទួលបានប្រាក់តែសម្រាប់ពេលវេលា ដែលអ្នកចំណាយក្នុងការធ្វើដំណើររវាងទីតាំងពីរដែលអ្នកត្រូវទៅដើម្បីផ្តល់សេវា ដោយគ្មានការឈប់ដើម្បីធ្វើកិច្ចការផ្ទាល់ខ្លួន។
- ប្រសិនបើពេលវេលាធ្វើដំណើរសរុបប្រចាំសប្តាហ៍ ដែលបានប្រមាណ 7 ម៉ោង អ្នកនឹងត្រូវតែសម្រួលកាលវិភាគនៃសប្តាហ៍ការងាររបស់អ្នក ដើម្បីឱ្យពេលវេលាធ្វើដំណើររបស់អ្នកមានចំនួនតិចជាង 7 ម៉ោង។

តើអ្នកគ្រោងធ្វើដំណើរពីទីតាំងមួយ ដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ទៅទីតាំងមួយទៀត ដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត ទៅឱ្យអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ទៀត នៅថ្ងៃដដែលដែរឬទេ?

បាទ/ចាស 19

ប្រសិនបើអ្នកឆ្លើយថា ទេ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញផ្នែក B ទេ សូមទៅផ្នែក C ។

សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ផ្នែក B៖ អ្នកត្រូវតែបំពេញផ្នែកនេះ ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំពេលវេលាធ្វើដំណើរ ដែលអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់ ដើម្បីឱ្យពេលវេលាធ្វើដំណើរសរុបប្រចាំសប្តាហ៍របស់អ្នក មិនលើសពី 7 ម៉ោង។ ដោយសារអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរ វាអាចចាំបាច់ដែលអ្នកត្រូវផ្តល់នូវភស្តុតាងពីពេលវេលា និងចម្ងាយ។

1. ក្នុងផ្នែក A ខាងក្រោម សូមសរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកទទួលសេវា ដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើរចេញ។
2. ក្នុងផ្នែក B ខាងក្រោម សូមសរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកទទួលសេវា ដែលអ្នកនឹងត្រូវធ្វើដំណើរទៅ។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

3. ក្នុងជួរ C ខាងក្រោម សូមសរសេរចម្ងាយ (ជាម៉ាយ) ក្នុងការធ្វើដំណើរដោយផ្ទាល់ពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាបន្ទាប់។
4. ក្នុងជួរ D ខាងក្រោម សូមសរសេររយៈពេល (ជានាទី) ដែលអ្នកបានស្មានថា នឹងត្រូវចំណាយក្នុងការធ្វើដំណើរដោយផ្ទាល់ពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាបន្ទាប់។
5. ក្នុងជួរ E ខាងក្រោម សូមសរសេរចំនួនថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ ដែលអ្នកគ្រោងធ្វើដំណើរពីទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាម្នាក់ទៀតនៅថ្ងៃដដែល?
6. ក្នុងជួរ F ខាងក្រោម សូមគុណចំនួនពេល ដែលអ្នកបានស្មានថា នឹងត្រូវចំណាយក្នុងការធ្វើដំណើរដោយផ្ទាល់ពីទីតាំងអ្នកទទួលសេវាម្នាក់ ទៅទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាបន្ទាប់ (ជួរ D) និងចំនួនថ្ងៃ ដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើររវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ (ជួរ E) ដើម្បីបង្ហាញ ពីពេលវេលាធ្វើដំណើរសរុបរបស់អ្នករវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាទាំងពីរ (ជួរ A និង B) ។
7. បូកចំនួនពេលវេលាសរុប ដែលមានក្នុងជួរ F ហើយសរសេរចំនួនសរុប នៅខាងក្រោមជួរ F។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

ផ្នែក B. ពេលវេលាធ្វើដំណើរ

A ឈ្មោះអ្នកទទួលសេវា ដែលអ្នកធ្វើដំណើរទៅមក	B	C ចម្ងាយរវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា (ជាម៉ាយ)	D ពេលវេលាធ្វើដំណើររវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា ដែលបានប្រមាណ (ជានាទី)	E ចំនួនថ្ងៃដែលអ្នកនឹងធ្វើដំណើររវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ	F ចំនួនពេលធ្វើដំណើរសរុបរវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវា ក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ (ជូរ D គុណនឹងជូរ E)
ពី	ទៅ				
ពេលវេលាធ្វើដំណើរសរុបដែលបានប្រមាណក្នុងមួយសប្តាហ៍នៃការងារ៖					

តើអ្នកនឹងធ្វើដំណើររវាងទីតាំងរបស់អ្នកទទួលសេវាដោយរបៀបណា?
 រថយន្ត* ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ផ្សេងទៀត សូមបញ្ជាក់៖ _____

* បើអ្នកនឹងបើកបរយានយន្តរវាងទីតាំងរបស់អ្នកផ្តល់សេវា អ្នកត្រូវតែមានប័ណ្ណបើកបររបស់រដ្ឋ California ដែលមានសុពលភាព និងកម្រិតគ្រឿងគ្រុឌជាងធម្មតា ហើយមានយន្តរបស់អ្នកមានឯកសារចុះបញ្ជីនាបច្ចុប្បន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណបើកបររដ្ឋ California ដែលមានសុពលភាព កម្រិតគ្រឿងគ្រុឌជាងធម្មតា ឬឯកសារចុះបញ្ជីយានយន្តនាបច្ចុប្បន្នទេ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យបើកបរយានយន្ត ក្នុងគោលបំណងផ្តល់សេវា IHSS ទេ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើសមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេង ដូចជា ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសបើកបរដោយខ្លួនឯង ហើយមានការផ្លាស់ប្តូរអវិជ្ជមានលើឋានៈសិទ្ធិស្របច្បាប់ក្នុងការបើកបរយានយន្តរបស់អ្នក (ដូចជា ប័ណ្ណបើកបររដ្ឋ California ការធានារ៉ាប់រងយានយន្ត ឬឯកសារចុះបញ្ជីយានយន្តផ្ទុកកំណត់ ឬលែងមានសុពលភាព) អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងខោនធី ហើយជ្រើសរើសមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេងទៀត។ បើអ្នកខកខានមិនបានជូនដំណឹងខោនធីពីការផ្លាស់ប្តូរនៃឋានៈនោះទេ អ្នកនឹងត្រូវចាត់ទុកថាបានបំពានលក្ខខណ្ឌកម្មវិធី IHSS ហើយអ្នកអាចត្រូវបញ្ឈប់ពីការផ្តល់សេវា។

លេខអ្នកផ្តល់សេវា _____

ផ្នែក C. កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អ្នកផ្តល់សេវា

ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ខ្ញុំបានអាន និងយល់ពីលក្ខខណ្ឌគម្រប ដូចដែលចែងនៅក្នុងឯកសារនេះ ហើយខ្ញុំយល់ព្រមគោរពតាមលក្ខខណ្ឌគម្របទាំងនេះ។ ខ្ញុំសូមប្រកាសបន្ថែមទៀតថា ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូន លើទម្រង់នេះ គឺជាព័ត៌មានពិត និងត្រឹមត្រូវ តាមដែលខ្ញុំដឹង។ ខ្ញុំយល់ព្រមជូនដំណឹងទៅខោនធី ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ ប្រសិនបើព័ត៌មានណាមួយ ខ្ញុំបានផ្តល់ជូនលើទម្រង់កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាស្តីពីសិទ្ធិការងារ និងពេលវេលាធ្វើដំណើរនេះ មានការផ្លាស់ប្តូរ ហើយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលបានផ្លាស់ប្តូរ ខ្ញុំអាចត្រូវបានគម្របឱ្យបំពេញទម្រង់ SOC 2255 ថ្មី ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកផ្តល់សេវា:	កាលបរិច្ឆេទ:
----------------------------	--------------

ឈ្មោះអក្សរពុម្ពរបស់អ្នកផ្តល់សេវា

សម្រាប់ខោនធីប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះ:

ឈ្មោះបុគ្គលិក:	កាលបរិច្ឆេទ:
ពេលវេលាធ្វើដំណើរដែលបានពិនិត្យ:	ប្រភពដែលបានប្រើក្នុងការផ្តល់ពេលវេលាធ្វើដំណើរ:

បាន/ចាស ទេ ចំណាំ: