

居家照顧服務計劃**致受看護人的州行政復議請求回覆信：對第四次違規維持原判（一年期間不符合資格）**

(ADDRESSEE)

郡： _____

通知日期： _____

看護人姓名： _____

IHSS辦公室地址： _____

IHSS辦公室電話號碼： _____

致：居家照顧服務 (In-Home Supportive Services, IHSS) 受看護人

本通知旨在告知您，您的看護人 _____

在他/她於 _____ 月被判定為第四次違規之後提交的州行政復議請求已經過審核，該違規截止本通知之日仍維持原判。這一決定的理由是基於我們對於您的看護人所提交的州行政復議申請的審核。本申請中的證據不足以證實他/她符合工作時數超出工作週協議所允許的時數的必要條件。**您的看護人將繼續被判定為第四次違規，因為他/她：**

- 受看護人每個工作週可接受的服務時間最長不超過40個小時，但您在受看護人未獲得郡政府許可的情況下，為該受看護人工作的時間超過了每個工作週40個小時。
- 在受看護人未獲得郡政府許可的情況下，工作時間超出受看護人的最長工作週時數，並導致您的看護人當月的加班小時數超過正常情況下的加班小時數。
- 您的看護人為多名受看護人工作，且一個工作週內工作超過66小時。
- 在一個工作週申報的交通時間超過7小時。

您看護人提供IHSS服務的資格將自本通知日期後的20個日曆日起被吊銷，為期一年。

一年的資格吊銷期結束後，您的看護人必須再次達到所有看護人招募要求，包括犯罪背景檢查、看護人資格核定以及填寫所有要求填寫的表格，方能繼續提供IHSS服務。

如果在您的固定看護人再次符合資格可提供服務之前，您需要獲得協助尋找一名新的看護人，請聯絡您的郡IHSS辦公室。

如果您不確定您的看護人有資格再次成為IHSS看護人的日期，或者對本通知有所疑問，請聯絡您的郡IHSS辦公室。