

# 家中協助性服務計劃 給領取者的提供者合資格通知

(收件人)

郡: \_\_\_\_\_

通知日期: \_\_\_\_\_

提供者姓名: \_\_\_\_\_

領取者姓名: \_\_\_\_\_

領取者案件號碼: \_\_\_\_\_

IHSS 辦公室地址: \_\_\_\_\_

IHSS辦公室電話號碼: \_\_\_\_\_

給: 家中協助性服務(IHSS)領取者

截至本通知的日期起, \_\_\_\_\_, 已正式登記為提供者. 他/她現在可為你提供服務.

你如果有任何問題, 請 \_\_\_\_\_.