

**居家援助服務計劃**  
**致受看護人關於看護人資格的通知**  
**確認收到豁免**

(ADDRESSEE)

郡: \_\_\_\_\_

通知日期: \_\_\_\_\_

看護人申請者姓名: \_\_\_\_\_

受看護人姓名: \_\_\_\_\_

受看護人案件編號: \_\_\_\_\_

IHSS 辦公室地址: \_\_\_\_\_

IHSS 辦公室電話號碼: \_\_\_\_\_

致: 居家援助服務 (IHSS) 受看護人:

在 \_\_\_\_\_, 您被告知, 根據福利和慈善法規第 12305.87 欄,  
年/月/日  
\_\_\_\_\_ 被拒絕作為IHSS看護人的資格因為他/她曾被裁定犯有重罪。

在 \_\_\_\_\_, IHSS辦公室收到您簽署的豁免申請。通過簽署該豁免申請, 您確認您是知悉上述人士的有刑事犯罪紀錄的情況下聘用他/她作為您的IHSS看護人並為您工作, 而且加利福尼亞州和 \_\_\_\_\_ 郡對該人士在被您聘用擔任您的IHSS服務看護人期間的行為不負任何責任。

他/她可以在本通知的日期開始作為您的IHSS看護人並為您工作。如果這人士已經開始為您提供IHSS服務, 他/她可能有資格獲得追溯本通知日期之前最多90天任何已提供的授權服務的付款。

倘若您移居到另外一個郡並且希望可以保持上述的人士作為您的看護人, 他/她必須重新通過加利福尼亞州司法部在那個郡的另外一個犯罪背景檢查才可再次成為您的看護人。而您必須填寫並提交另外一份IHSS受看護人要求的看護人豁免申請表(SOC 862)到這一個郡。

如果您對本通知有任何疑問, 請致電到本函頂部的IHSS辦公室電話號碼。