

**PROGRAMA DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR
NOTIFICACIÓN AL PROVEEDOR
REDUCCIÓN DEL TOTAL DE INFRACCIONES**

(ADDRESSEE)

CONDADO DE: _____

Fecha de la notificación: _____

Nombre del proveedor: _____

Dirección de la oficina de IHSS: _____

Número de teléfono de la oficina de IHSS: _____

Para: El proveedor de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS)

Esta notificación es para informarle que una de las infracciones en su expediente ha sido retirada porque usted no ha recibido una infracción adicional en los últimos doce meses. Por lo tanto, a partir de la fecha de esta notificación, el número de infracciones en su expediente ha sido reducido a _____.

Aunque esta infracción ha sido retirada, usted podría recibir otra infracción en el futuro si no cumple con los límites de la semana laboral y del tiempo de traslado para el programa de IHSS.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta notificación, puede comunicarse con su oficina de IHSS al número de teléfono anotado arriba.