

**Mano atsakomybių pripažinimas kaip
Mano individualių paslaugų teikėjų darbdavio**
Acknowledgement of My Responsibilities As The Employer of My Individual Providers

Aš renkuosi gauti paslaugas iš Individualaus teikėjo („IT“), už kurį moka Socialinių ir sveikatos paslaugų departamentas („SSPD“). Aš suprantu, kad mano, kaip IT darbdavio, atsakomybė apima:

Mano paslaugų teikėjų asmens patikrinimas:

- Suprantu, kad mano IT turi praeiti tiek valstybinį asmens patikrinimą, tiek pirštų atspaudų patikrinimą už valstybės ribų. Aš galiu samdyti IT nedelsdamas arba laukti pirštų atspaudų patikrinimo rezultatu. Jei aš nusamdysiu IT prieš sulaukiant pirštų atspaudų rezultatu ir paaiškės, kad mano teikėjas yra diskvalifikuotas, SSPD toliau nemokės tokiam IT. Aš turėsiu galimybę pasirinkti kitą kvalifikuotą IT:

- Norėčiau samdyti IT iki 120 dienų, kol laikiu pirštų atspaudų patikrinimo rezultatu.** Suprantu, kad mano IT pirmiausiai turi praeiti valstybinį asmens patikrinimą. Valstybinis asmens patikrinimas apžvelgia; (1) nusikalstamos veiklos įrašus per Vašingtono Valstijos Sargybą, (2) įrašus Vašingtono Valstijos Teismo duomenų bazėje ir (3) Vašingtono valstybinių agentūrų duomenis.

ARBA

- Norėčiau palaukti, kol pirštų atspaudų patikrinimas bus baigtas, prieš įdarbindamas IT.** Patikrinimas už valstybės ribų apima ir nusikalstamos veiklos įrašų patikrinimą kitose valstybėse.

IT Vardas: _____

Būdamas Darbdaviu:

- Turiu patikrinti ir samdyti kvalifikuotą IT;
- Turiu kreiptis į atvejo valdytoją ir įsitikinti, kad IT turi galiojančią sutartį;
- Suprantu, kad mano IT nėra leidžiama dirbti, jei jie gauna pranešimą iš SSPD, jog jie privalo nustoti dirbti;
- Suprantu, kad mano IT nėra leidžiama dirbti, jei jie nebėra kvalifikuoti IT;
- Suprantu, kad gausiu pranešimą, jei mano IT nebus leidžiama dirbti. Jei leisiu jiems dirbti po šio pranešimo datos, tik aš galiu būti atsakingas už IT atlyginimą;
- Turiu įsitikinti, kad mano IP gali dirbti Jungtinėse Valstijose. Turiu užpildyti ir išlaikyti I-9 formą. Aš galiu kreiptis į [Krašto apsaugos JAV Pilietybės ir Imigracijos Tarnybos \(JAVPIT\) I-9 tinklalapį](#) arba skambinti numeriu 1-888-464-4218 jei pageidauju daugiau informacijos;
- Suprantu, kad galiu susisiekti su Namų Priežiūros Nukreipimo Registru (NPNR), dėl pagalbos rasti IT. Ši paslauga teikiama daugelyje valstybės vietovių. Aš galiu susisiekti su NPNR telefonu 1-800-970-5456. HCRRAš galiu pasiekti NPNR internetu: <http://www.hcrr.wa.gov/>

Mano IT darbotvarkės planavimas:

- Suprantu, kad be SSPD patvirtinimo, mano IT negali dirbti daugiau nei jų darbo savaitės limitas;
- Suprantu, kad mano IT turi tik vienos darbo savaitės limitą. Suprantu, kad mano IT negali viršyti šio limitu, net jei jie dirba keliems asmenims;
- Turiu įsitikinti, kad mano IT dirba ne daugiau nei jų darbo savaitės limitas ir ne daugiau nei mano mėnesio darbo valandos;
- Turiu surasti atsarginį globėją, kuris galėtų patenkinti mano poreikius, kai to reikia;
- Man gali tekti samdyti papildomus globėjus, kurie patenkintų mano poreikius ir laikytųsi viršvalandžių taisyklių;
- Turiu įsitikinti, kad mano IP supranta mano priežiūros planą, gali sekti mano priežiūros planą ir gali dirbti mano norimu tvarkaraščiu;
- Aš prižiūriu IT darbą. Nors mano IP turi sutartį su SSPD, SSPD nekontroliuoja mano IP.

Pirštinių teikimas:

- Turiu suteikti pirštines IT, kai atliekamos asmens priežiūros užduotys, kai jos reikalingos:
- Aš galiu gauti iki 200 pirštinių per mėnesį iš „Apple Health“ (Medicaid) pašalpos. Galiu gauti daugiau, jei jos yra reikalingos medicininio požiūriu.
- Jei turiu „Apple Health“ (Medicaid) valdomą priežiūrą, galiu pasiekti savo sveikatos planą ar gydytoją, kad galėčiau užsisakyti pirštines arba pasinaudoti tinklalapiu <https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/13-010.pdf>
- Jei turiu „Apple Health“ draudimą, kuris nėra tiekiamas per valdomą priežiūrą, galiu:
 - Susisiekti su medicinos įrangos tiekėju iš Sveikatos Priežiūros Tarnybos svetainės sąrašo: https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/ffs_providers_non_sterile_gloves.pdf arba
 - Susisiekti su savo gydytoju; arba
 - Susisiekti su Medicininės Tarnybos Centru, telefono numeriu 1-800-562-3022. Šis numeris yra ant mano mėlynos Medicininės Tarnybos Kortelės užpakalinės pusės. Norėdami gauti daugiau informacijos apie tai, kaip gauti pirštines, apsilankykite Sveikatos Priežiūros Tarnybos svetainėje adresu <http://www.hca.wa.gov/medicaid/dme/Pages/default.aspx>.

Finansiniai įsipareigojimai:

- Suprantu, kad SSPD neatsako už pajamų mokesčio išskaičiavimą arba mokėjimą mano IT, nebent mano IT pats to prašo;
- SSPD yra atsakinga už Socialinės Apsaugos ir Medicinos Mokesčių (SAMM) išskaičiavimą ir mokėjimą;
- SSPD yra atsakinga už federalinių ir valstybinių nedarbo mokesčių (FUTA / SUTA) išskaičiavimą ir mokėjimą, nebent IT yra mano tėvas ar mano vaikas, kuris yra 18–21 metų amžiaus;
- Turiu pranešti apie savo Asmeninės Priežiūros mokėjimus valstybinėms ir federalinėms mokesčių agentūroms, jeigu aš:
 - Gaunu savo paslaugas per Namų ir Bendruomenės Tarnybą arba savo vietinę Rajono Senėjimo Agentūrą (RSA), ir
 - Įdarbinu IT, ir
 - Moku už savo Asmeninės Priežiūros paslaugas.
 - Dėl informacijos mokesčių klausimais, kreipkitės į „Internal Revenue Service“ 1-800-829-1040 arba Vašingtono Valstijos Įdarbinimo Apsaugos Departamentą, telefono numeriu 1-888-836-1900.

Bendravimas Su SSPD:

- Aš susisieksiu su savo Bylos Valdytoju, jeigu:
 - Jaučiu susirūpinimą dėl savo priežiūros plano ar dėl priežiūros, kurią gaunu iš IT, kokybės;
 - Negavau paslaugų, už kurias yra atsiskaitoma su mano IT;
 - Negavau paslaugų, leistinių mano priežiūros plane;
 - Noriu pakeisti ar turėti dar vieną globėją;
 - Noriu pagalbos samdant / prižiūrint IT; arba
 - Noriu pridėti daugiau valandų savo IT nei jo/jos darbo savaitės nustatytas limitas.

Aš taip pat suprantu, kad turiu teisę pateikti apeliacinį skundą, jei SSPD atsisako paskirti man pasirinktą paslaugų teikėją.

KLIENTAS / TEISĖTO ATSTOVO PARAŠAS

DATA

KLIENTO ID NUMERIS

KLIENTAS / TEISĖTO ATSTOVO VARDAS IR PAVARDĖ