

## Pranimi i përgjegjësive të mia si punëdhënësi i siguruesve të mi individualë

### Acknowledgement of My Responsibilities As The Employer of My Individual Providers

Zgjedh të marr shërbime nga Siguruesi Individual (IP) i paguar nga Departamenti i Shërbimeve Sociale dhe Shëndetësore (DSHS). E kuptoj se përgjegjësitë e mia si punëdhënësi i IP tim përfshijnë:

#### **Kontrollet e të kaluarës së siguruesve të mi:**

- E kuptoj se IP im duhet të kalojë si përmes një kontrolli të së kaluarës brenda shtetit ashtu edhe një kontrolli të gjurmëve të gishtërinjve jashtë shtetit. Mund të punësoj IP tim që të fillojë menjëherë ose të pres për rezultatet e kontrollit të gjurmëve të gishtërinjve. Nëse punësoj IP tim përpara marrjes së rezultateve të gjurmëve të gishtërinjve dhe siguruesi im gjendet të jetë i skualifikuar, DSHS nuk do të paguajë më atë IP. Kam mundësinë që të zgjedh një IP tjetër që kualifikohet:

- Dëshiroj të punësoj IP tim për deri në 120 ditë ndërsa pres për rezultatet e kontrollit të gjurmëve të gishtërinjve. E kuptoj se IP im fillimisht duhet të kalojë përmes kontrollit të së kaluarës brenda shtetit.** Kontrolli i së kaluarës brenda shtetit shqyrton; (1) rregjistrat e shpalljes fajtor për vepra penale përmes Patrullave të Shtetit të Washington-it, (2) rregjistrat në bazën e të dhënave të Gjykatave të Shtetit të Washington-it dhe (3) rezultatet nga agjencitë shtetërore të Washington-it.

OSE

- Dëshiroj të pres derisa kontrolli i gjurmëve të gishtërinjve jashtë shtetit ka përfunduar përpara marrjes në punë të IP tim.** Kontrolli jashtë shtetit përfshin një kontroll të rregjistrave të veprave penale në shtete të tjera.

Emri i IP: \_\_\_\_\_

#### **Të gënit një punëdhënësi:**

- Duhet të kontrolloj dhe të marr në punë një IP të kualifikuar;
- Duhet të kontaktoj administratorin e rastit tim për t'u siguruar se IP ka një kontratë të vlefshme;
- E kuptoj se IP im nuk lejohet të punojë nëse marrin njoftim nga DSHS se nuk të ndalojnë punën;
- E kuptoj se IP im nuk lejohet të punojë nëse nuk kualifikohen më si një IP;
- E kuptoj se do të marr një njoftim nëse IP im nuk lejohet të punojë. Nëse i lejoj të punojnë pas datës së atij njoftimi, mund të jem vetëm unë përgjegjës për pagesën e IP;
- Jam siguruar se IP im mund të punojë në Shtetet e Bashkuara. Duhet të plotësoj dhe të ruaj formularin I-9. Mund të kontaktoj [Faqen në Internet të Sigurisë së Atdheut USCIS I-9](#) ose duke telefonuar në 1-888-464-4218 nëse kam nevojë për më shumë informacion;
- E kuptoj se mund të kontaktoj Rregjistrin e Referimit për Kujdesin në Shtëpi (HCRR) për ndihmë në gjetjen e një IP. Ky shërbim është i disponueshëm në shumicën e rajoneve të shtetit. Mund të kontaktoj HCRR përmes telefonit në 1-800-970-5456. Mund të kontaktoj HCRR në Internet në: <http://www.hcrr.wa.gov/>

#### **Planfikimi i IP tim për punë:**

- E kuptoj se IP im **nuk mund** të punojë më shumë sesa kufiri javor i punës i tyre pa miratim nga DSHS;
- E kuptoj se IP im ka vetëm një kufi javor të punës. IP im nuk mund të kapërcejë këtë kufi edhe nëse punojnë për persona të tjerë përveç meje;
- Duhet të sigurohem se IP im nuk është duke punuar më shumë sesa kufiri javor i punës i tyre dhe më shumë sesa orët e mia javore të shërbimit;
- Duhet të gjej një dhënësi të kujdesit rezervë për të përmbushur nevojat e mia, kur kam nevojë për një të tillë;
- Mund të duhet të marr në punë dhënësi të kujdesit shtesë për të përmbushur nevojat e mia dhe për të respektuar rregullat e kohës shtesë;
- Duhet të sigurohem se IP im e kupton planin e kujdesit tim, mund të ndjekë planin e kujdesit tim dhe mund të punojë me planin që dëshiroj;

- Mbikqyr punën e IP tim. Edhe pse IP im ka një kontratë me DSHS, DSHS nuk mbikqyr IP tim.

### **Sigurimi i dorezave:**

- Duhet të siguroj doreza për IP tim për detyrat e kujdesit personal me prekje të duarve kur ato nevojiten:
- Mund të marr deri në 200 doreza në muaj nga përfitimi im Apple Health (Medicaid). Mund të jem në gjendje të marr edhe më shumë nëse është e nevojshme nga ana mjekësore.
- Nëse kam një kujdes të administruar nga Apple Health (Medicaid), mund të kontaktoj planin tim të shëndetit ose doktorin tim për të porositur doreza ose të shkoj tek <https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/13-010.pdf>
- Nëse kam mbulim të Apple Health që nuk është përmes kujdesit të administruar mundet që:
  - T'i telefonoj një furnizuesi të pajisjeve mjekësore nga lista në faqen në Internet të Autoritetit të Kujdesit Shëndetësor në: [https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/ffs\\_providers\\_non\\_sterile\\_gloves.pdf](https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/ffs_providers_non_sterile_gloves.pdf) ose
  - T'i telefonoj doktorit tim; ose
  - T'i telefonoj Qendrës së Shërbimit Mjekësor në 1-800-562-3022. Ky numër gjendet në pjesën e pasme të Kartës time blu të Shërbimit Mjekësor. Për më shumë informacion mbi marrjen e dorezave, shkoni në faqen në Internet të Autoritetit të Kujdesit Shëndetësor në <http://www.hca.wa.gov/medicaid/dme/Pages/default.aspx>.

### **Detyrat financiare:**

- E kuptoj se DSHS nuk është përgjegjëse për mbajtjen ose pagimin e taksës mbi të ardhurat për IP tim përveç kur IP im i kërkon atij t'a bëjë këtë;
- DSHS është përgjegjës për mbajtjen dhe pagesën e taksave të Sigurimit Shoqëror dhe Medicare (FICA);
- DSHS është përgjegjës për mbajtjen dhe pagimin e taksave federale dhe shtetërore të papunësisë (FUTA/SUTA) përveç kur IP është prindi im ose fëmija im që është ndërmjet moshës 18 dhe 21 vjeç;
- Duhet të njoftoj për pagesat e pjesëmarrjes të Kujdesit tim Personal tek agjencitë shtetërore dhe federale të taksave nëse:
  - Marr shërbimet e mia përmes Shërbimeve në Shtëpi dhe Komunitet ose nga Agjencia ime vendore e Zonës për të Moshuarit (AAA), dhe
  - Punësoj një IP, dhe
  - Paguaj për pjesëmarrjen për shërbimet e mia të Kujdesit Personal.
    - Për informacion të taksave, kontaktoni Shërbimin e të Ardhurave të Brendshme në 1-800-829-1040 ose Departamentin Shtetëror për Sigurimin e Punësimin të Uashingtonit në 1-888-836-1900.

### **Komunikimi me DSHS:**

- Do të kontaktoj Administratorin e Rastit tim nëse:
  - Kam shqetësime në lidhje me planin e kujdesit tim ose për cilësinë e kujdesit që jam duke marrë nga IP im;
  - Nuk jam duke marrë shërbimet për të cilat po më faturon IP;
  - Nuk jam duke marrë shërbimet e autorizuara në planin e kujdesit tim;
  - Dëshiroj të ndryshoj ose të shtoj një sigurues të shërbimit;
  - Kam nevojë për ndihmë me marrjen në punë/administrimin e IP tim; ose
  - Dëshiroj të caktoj më shumë orë për IP tim sesa kufiri javor i punës së tij/saj.

Gjithashtu e kuptoj se kam një të drejtë të bëj apel nëse DSHS më mohon zgjedhjen time të siguruesit të shërbimit.

NËNSHKRIMI I KLIENTIT / PËRFAQËSUESIT LIGJOR

DATA

NUMRI I IDENTIFIKIMIT TË KLIENTIT

EMRI ME GËRMA TË MËDHA I KLIENTIT / PËRFAQËSUESIT LIGJOR