

اپنے انفرادی فراہم کنندہ گان کے  
آجر کے طور پر اپنی ذمہ داریوں کا اعتراف -  
کووڈ کی عالمی وباء کے لیے عارضی ورژن  
Acknowledgement of My Responsibilities As  
The Employer of My Individual Providers -  
Temporary COVID pandemic version

میں ڈیپارٹمنٹ آف سوشل اینڈ ہیلتھ سروسز (DSHS) کی جانب سے معاوضہ حاصل کرنے والے ایک انفرادی فراہم کنندہ (IP) سے خدمات حاصل کرنے کا انتخاب کرتا ہوں۔ اپنے IP کے آجر کے طور پر میں اپنی ذمہ داریوں کو سمجھتا ہوں، جن میں شامل ہیں:

**اپنے فراہم کنندہ کے پس منظر کا جائزہ:**

- میں سمجھتا ہوں کہ میرے IP نے اپنے پس منظر کے یہ دونوں جائزے لازمی طور پر پاس کرنے ہوں گے، ایک ریاست میں پس منظر کی جانچ اور دوسرا فننگر پرنٹس، مگر کووڈ-19 عالمی وباء کی وجہ سے اس وقت ریاست کے باہر کے فننگر پرنٹ چیک کی شرط ختم کر دی گئی ہے۔ میں اپنے IP کی خدمات فوری طور پر لے سکتا ہوں یا فننگر پرنٹ چیک کے نتائج کا انتظار بھی کر سکتا ہوں۔ اگر میں اپنے IP کی خدمات اس کے فننگر پرنٹ کے نتائج آنے سے پہلے حاصل کرتا ہوں اور اگر وہ نااہل ہو جاتا ہے، تو DSHS اس IP کی ادائیگی نہیں کرے گا۔ مجھے دوسرے IP کا انتخاب کرنے کی اجازت ہو گی، جو اہل ہو:
- میں اپنے IP کی خدمات یہ جانتے ہوئے لینا چاہتا ہوں کہ فی الحال کووڈ-19 کی عالمی وباء کی وجہ سے ریاست کے باہر سے فننگر پرنٹ کی شرط ختم کر دی گئی ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ میرے IP نے لازمی طور پر ریاست کے اندر پس منظر کا جائزہ پاس کرنا ہو گا۔ ریاست کے اندر کی پس منظر کی جانچ میں شامل ہوتا ہے: (1) واشنگٹن اسٹیٹ پیٹرول کے ذریعے مجرمانہ سزا کے ریکارڈ (2) واشنگٹن اسٹیٹ کورٹ کے ڈیٹا بیس میں ریکارڈ اور (3) واشنگٹن کی ریاستی ایجنسیوں سے حاصل ہونے والی معلومات۔

یا

- میں اپنے IP کو معاوضے پر رکھنے سے پہلے فننگر پرنٹ چیک مکمل ہونے تک کا انتظار کرنا چاہتا ہوں۔ ریاست کے باہر کی جانچ میں دیگر ریاستوں میں مجرمانہ ریکارڈوں کی جانچ بھی شامل ہوتی ہے۔

IP کا نام:

**آجر ہونے کی حیثیت سے:**

- مجھے قابل IP کی چھان بین کرنی ہے اور رکھنا ہے۔
- مجھے یہ یقینی بنانے کے لیے اپنے کیس مینیجر سے رابطہ کرنا چاہیے کہ IP کا معاہدہ ٹھیک ہے۔
- میں سمجھتا ہوں کہ اگر میرے IP کو DSHS کی جانب سے کوئی نوٹس موصول ہوتا ہے تو انہیں کام کرنے کی اجازت نہیں ہو گی اور انہیں لازمی طور پر کام روکنا پڑے گا۔
- میں سمجھتا ہوں کہ میرا IP کو کام کرنے کی اجازت نہیں ہو گی اگر وہ IP کی حیثیت کے لیے مزید اہل نہ رہیں۔
- میں سمجھتا ہوں کہ اگر میرے IP کو کام کرنے کی اجازت نہیں دی گئی تو مجھے ایک نوٹس موصول ہو گا۔ اگر میں اس نوٹس کی تاریخ کے بعد بھی انہیں کام کرنے کی اجازت دوں، تو صرف میں IP کے معاوضے کا ذمہ دار ہوں گا؛
- مجھے یقینی بنانا ہو گا کہ میرا IP امریکہ میں کام کر سکتا ہے۔ مجھے لازمی طور پر I-9 فارم مکمل کرنا اور پاس رکھنا ہے۔ اگر مجھے مزید معلومات کی ضرورت ہو تو میں [www.uscis.gov](http://www.uscis.gov) کی ویب سائٹ پر رابطہ کر سکتا ہوں یا 1-888-464-4218 پر کال کر سکتا ہوں؛
- میں سمجھتا ہوں کہ IP تلاش کرنے میں مدد کے لیے میں ہوم کیئر ریفرل رجسٹری (HCRR) سے رابطہ کر سکتا ہوں۔ یہ سروس ریاست کے زیادہ تر علاقوں میں دستیاب ہے۔ میں ٹیلی فون کے ذریعے HCRR سے 1-800-970-5456 پر رابطہ کر سکتا ہوں۔ میں HCRR سے انٹرنیٹ پر رسائی حاصل کر سکتا ہوں: <http://www.hcrr.wa.gov>

**اپنے IP کا کام کا شیڈول بنانا:**

- میں سمجھتا ہوں کہ میرا IP، DSHS کی منظوری کے بغیر اپنے کام کے ہفتے کی حد سے زیادہ کام نہیں کر سکتا ہے۔
- میں سمجھتا ہوں کہ میرے IP کے پاس ہفتے کے کام کی حد ہوتی ہے۔ میرا IP اس حد سے اوپر نہیں جا سکتا ہے شک اگر وہ میرے سے زیادہ افراد کے لیے کام کر رہا ہو۔
- مجھے یہ یقینی بنانا ہو گا کہ میرا IP اپنے کام کے ہفتے کی حد سے زیادہ اور میرے ماہانہ سروس کے گھنٹوں سے زیادہ کام نہ کر رہا ہو۔
- جب مجھے ضرورت ہو گی، تو مجھے اپنی ضروریات پوری کرنے کے لیے بیک اپ نگہداشت کنندہ تلاش کرنا ہو گا۔
- اپنی ضروریات پوری کرنے اور اوور ٹائم کے فوائد پر عمل کرنے کے لیے مجھے اضافی نگہداشت کنندگان معاوضے پر رکھنا پڑ سکتا ہے۔
- میں نے لازمی طور پر یقینی بنانا ہے کہ میرا IP میرا نگہداشت کا پلان سمجھے، نگہداشت کے پلان پر عمل کر سکے اور میر

- ی مرضی کی شیڈول کے مطابق کام کر سکے۔
- میں نے اپنے IP کے کام کی نگرانی کرنی ہے۔ اگرچہ میرے IP کا DSHS کے ساتھ معائدہ ہے مگر DSHS میرے IP کی نگرانی نہیں کرے گا۔

### دستانے فراہم کرنا:

- جب بھی انہیں ضرورت ہو، تو مجھے اپنے IP کو ذاتی نگہداشت کے ہاتھ کے کاموں کے لیے دستانے فراہم کرنے ہوں گے۔
- میں اپنے ایپل ہیلتھ (میڈیک ایڈ) بینی فٹ سے ہر ماہ 200 تک دستانے حاصل کر سکتا ہوں۔ اگر طبی طور پر ضروری ہو تو میں مزید بھی حاصل کر سکتا ہوں۔
- اگر میرے پاس ایپل ہیلتھ (میڈیک ایڈ) کی مینجڈ نگہداشت ہے، تو میں دستانے آڈر کرنے کے لیے اپنے ہیلتھ پلان یا ڈاکٹر سے رابطہ کر سکتا ہوں یا <https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/13-010.pdf> پر جا سکتا ہوں۔
- اگر میرے پاس ایپل ہیلتھ کی کوریج ہے جو کہ مینجڈ نگہداشت کے ذریعے نہیں ہے تو:
  - ہیلتھ کیئر اتھارٹی کی ویب سائٹ پر یہاں موجود فہرست سے طبی سامان فراہم کنندہ کو کال کریں:
  - [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) یا
  - میرے ڈاکٹر کو کال کریں؛ یا
  - میڈیکل سروس سنٹر کو 1-800-562-3022 پر کال کریں۔ یہ نمبر میرے نیلے رنگ کے میڈیکل سروس کارڈ کی پچھلی طرف موجود ہے۔ دستانے حاصل کرنے کے بارے میں مزید معلومات کے لیے ہیلتھ کیئر کی ویب سائٹ <http://www.hca.wa.gov/medicaid/dme/Pages/default.aspx> ملاحظہ کریں۔

### معاشی ذمہ داریاں:

- میں سمجھتا ہوں کہ DSHS میرے IP کا انکم ٹیکس روکنے یا ادا کرنے کا ذمہ دار نہیں ہے جب تک کہ میرا IP ان سے ایسا کرنے کا نہ کہے؛
- DSHS سوشل سیکورٹی اینڈ میڈی کیئر ٹیکسز (FICA) روکنے اور ادا کرنے کے لیے ذمہ دار ہے۔
- DSHS وفاقی اور ریاستی بے روزگاری ٹیکس (FUTA/SUTA) کو روکنے اور ادا کرنے کے لیے ذمہ دار ہے، جب تک کہ IP میرے والدین یا میرا 18 سے 21 سال کی عمر کا بچہ نہ ہو۔
- مجھے اپنی ذاتی نگہداشت میں شرکت کی ادائیگیاں ریاستی اور وفاقی ٹیکس ایجنسیوں کو بتانی ہوں گی اگر میں:
  - اپنی سروسز ہوم اینڈ کمیونٹی سنٹر یا اپنی مقام ایریا ایجنسی آن ایجننگ (AAA) سے حاصل کرتا ہوں اور
  - IP رکھتا ہوں اور
  - اپنی ذاتی نگہداشت کی خدمات میں شرکت کے لیے ادائیگی کرتا ہوں۔
- ٹیکس کی معلومات کے لیے انٹرنل ریونیو سروس سے 1-800-829-1040 پر رابطہ کریں یا واشنگٹن سٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف ایمپلائمنٹ سیفٹی سے 1-888-836-1900 پر رابطہ کریں۔

### DSHS کے ساتھ رابطہ کرنا:

- میں اپنے کیس منیجر سے رابطہ کروں گا اگر:
  - اپنے IP کی جانب سے موصول ہونے والی نگہداشت کے حوالے سے مجھے اپنے کیئر پلان یا نگہداشت کے معیار پر کچھ خدشات ہیں؛
  - مجھے وہ خدمات موصول نہیں ہو رہیں، جو میرا IP بل میں شامل کر رہا ہے؛
  - مجھے وہ خدمات موصول نہیں ہو رہیں، جو میرے کیئر پلان میں منظور شدہ ہیں؛
  - پرووائیڈر کو تبدیل کرنا یا ایک مزید حاصل کرنا چاہتا ہوں؛
  - اپنے IP کی خدمات لینے/منتظم کرنے میں مدد درکار ہے؛ یا
  - اپنے IP کو اس کی ہفتہ وار گنجائش سے زیادہ وقت تفویض کرنا چاہتا ہوں۔

مجھے یہ بھی سمجھ ہے کہ اگر DSHS مجھے میرے پرووائیڈر کے انتخاب کا انکار کرتا ہے، تو مجھے ایپل کا حق حاصل ہے۔

کلائنٹ / قانونی نمائندہ کا دستخط	تاریخ	کلائنٹ آئی ڈی نمبر
کلائنٹ / قانونی نمائندہ کا نام جلی حروف میں تاریخ		