

Priznanje mojih odgovornosti kao poslodavca mojim individualnim pružaocima usluge

Acknowledgement of My Responsibilities As The Employer of My Individual Providers

Biram da primam usluge Individualnog pružaoca (Individual Provider - IP) kojeg plaća Odeljenje za socijalne i zdravstvene usluge (Department of Social and Health Services - DSHS). Razumem da moje odgovornosti kao poslodavca IP-a uključuju:

Provere biografije za pružaoce usluge:

- Razumem da moj IP mora proći proveru biografije na nivou države i proveru otisaka prstiju na vandržavnom nivou. Mogu odmah zaposliti svog IP-a ili sačekati rezultate provere otisaka prstiju. Ako zaposlim svog IP-a pre nego što stignu rezultati provere otisaka i moj pružalac usluga bude diskvalifikovan, DSHS više neće plaćati tog IP-a. Imaću opciju izbora nekog drugog IP-a koji je kvalifikovan:

- Želim da zaposlim svog IP-a do 120 dana dok čekam na rezultate provere otisaka prstiju. Razumem da moj IP mora proći proveru biografije na nivou države.** Provera biografije uključuje (1) evidenciju osuđenih kriminalaca preko agencije Washington State Patrol, (2) evidenciju u bazi podataka sudova Države Vašington i (3) nalaze državnih agencija Vašingtona.

ILI

- Želim da, pre zapošljavanja svog IP-a, sačekam dok provera otisaka prstiju van države ne bude gotova.** Provera van države uključuje proveru kriminalnih dosijea u drugim državama.

Ime i prezime IP-a: _____

Kao poslodavac:

- Moram da selektujem i zaposlim kvalifikovanog IP-a;
- Moram da kontaktiram svoj menadžera slučaja da bih proverio/-la da li IP ima važeći ugovor;
- Razumem da mom IP-u nije dozvoljeno da radi ako dobije obaveštenje od DSHS da mora prestati sa radom;
- Razumem da mom IP-u nije dozvoljeno da radi ako više nije kvalifikovan kao IP;
- Razumem da ću dobiti obaveštenje ako mom IP-u nije dozvoljeno da radi. Ako im dozvolim da rade nakon datuma tog obaveštenja, mogu biti isključivo odgovoran/-na za plaćanje IP-a.
- Moram da proverim da li moj IP sme raditi u Sjedinjenim Državama. Moram da popunim i čuvam obrazac I-9. Mogu da kontaktiram [veb stranicu Ministarstva unutrašnje bezbednosti \(Homeland Security\) USCIS I-9](#) ili pozivom na 1-888-464-4218 ako mi je potrebno više informacija;
- Razumem da mogu kontaktirati Registar za traženje kućne nege (Home Care Referral Registry - HCRR) za pomoć u pronalaženju IP-a. Ova usluga je na raspolaganju u najvećem broju oblasti ove države. Mogu da kontaktiram HCRR telefonom na 1-800-970-5456: Mogu da pristupim HCRR-u preko Interneta na: <http://www.hcrr.wa.gov/>

Raspoređivanje mog IP-a na rad:

- Razumem da moj IP **ne može** da radi više od njegovog nedeljnog radnog limita bez odobrenja DSHS-a;
- Razumem da moj IP ima nedeljni radni limit. Moj IP ne može da ide iznad ovog limita, čak i ako radi za više osoba a ne samo za mene;
- Moram osigurati da moj IP ne radi preko svog nedeljnog radnog limita i preko mojih mesečnih sati usluge;
- Moram pronaći rezervnog pružaoca nege radi svojih potreba, kada mi je potreban;
- Možda ću morati da zaposlim dodatne pružaoce nege radi zadovoljenja svojih potreba i poštovanja pravila o prekovremenom radu;
- Moram obezbediti da IP razume moj plan nege, da može slediti moj plan nege i raditi po mom željenom rasporedu;

- Ja nadgledam rad svog IP-a. Iako moj IP ima ugovor sa DSHS-om, DSHS ne nadzire mog IP-a.

Obezbeđivanje rukavica:

- Moram da po potrebi obezbedim rukavice za svog IP-a radi zadataka lične nege:
- Mesečno mogu dobiti do 200 rukavica od svojih Apple Health (Medicaid) beneficija. Možda mogu dobiti i više ukoliko je to medicinski neophodno.
- Ako imam negu preko Apple Health (Medicaid), mogu da kontaktiram svoj plan zdravstvenog osiguranja ili lekara radi naručivanja rukavica, ili da odem na <https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/13-010.pdf>
- Ako imam pokriće preko Apple Health koje nije preko nadzirne nege mogu da:
 - Pozovem dobavljača medicinske opreme sa spiska na veb sajtu Uprave zdravstvene zaštite (Health Care Authority) na: https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/ffs_providers_non_sterile_gloves.pdf ili
 - Pozovem svog lekara ili
 - Pozovem Centar medicinskih usluga (Medical Service Center) na 1-800-562-3022. Ovaj broj je na pozadini moje plave kartice Medical Service Card. Za više informacija o dobijanju rukavica posetite veb stranicu Uprave zdravstvene zaštite na <http://www.hca.wa.gov/medicaid/dme/Pages/default.aspx>.

Finansijske obaveze:

- Razumem da DSHS nije odgovoran za zadržavanje ili plaćanje poreza na prihod za mog IP-a, osim ukoliko IP to ne zatraži od njih;
- DSHS je odgovoran za zadržavanje i plaćanje poreza za Socijalno osiguranje i Medicare (FICA);
- DSHS je odgovoran za zadržavanje i plaćanje uplate saveznih i državnih poreza za nezaposlenost (FUTA/SUTA), osim ako je IP moj roditelj ili moje dete koje ima između 18 i 21 godine.
- Moram da prijavim svoje uplate participacije za Ličnu negu državnim i saveznim poreskim agencijama ako sam:
 - Primao/la svoje usluge preko Kancelarije usluga doma i zajednice (Home and Community Services Office) ili svoje lokalne Oblasne agencije za stare osobe (Area Agency on Aging - AAA), i
 - Zaposlio/-la nekog IP-a, i
 - Platilo/-la participaciju za svoje usluge Lične nege.
 - Za poreske informacije, kontaktirajte Službu javnih prihoda (Internal Revenue Service) na 1-800-829-1040 ili Odeljenje za zapošljavanje države Vašington (Washington State Department of Employment Security) na 1-888-836-1900.

Komunikacija sa DSHS-om:

- Kontaktiraću svog Menadžera slučaja ako:
 - Imam bilo kakve nedoumice o svom planu nege ili o kvalitetu nege koju dobijam od svog IP-a.
 - Ne primam usluge koje moj IP naplaćuje;
 - Ne dobijam usluge za koje je dato ovlašćenje u mom planu usluge;
 - Želim da promenim ili dodam nekog pružaoca usluge.
 - Potrebna mi je pomoć u zapošljavanju/rukovođenju mojim IP-om ili
 - Želim da dodelim više radnih sati mom IP-u od njegovog nedeljnog radnog limita.

Takođe razumem da imam pravo na žalbu ako DSHS odbije moj izbor pružaoca usluge.

POTPIS KLIJENTA/PRAVNOG ZASTUPNIKA

DATUM

ID BROJ KLIJENTA

IME I PREZIME KLIJENTA/PRAVNOG ZASTUPNIKA ŠTAMPANIM SLOVIMA