

Kişisel Tedarikçimin İşvereni olarak Sorumluluklarımın Kabulü

Acknowledgement of My Responsibilities As The Employer of My Individual Providers

Ödemesi Sosyal ve Sağlık Hizmetleri Departmanı (DSHS) tarafından yapılmak üzere bir Kişisel Tedarikçiden (IP) hizmet almayı seçtim. IP'ne karşı sorumluluklarımın İşvereni olarak aşağıdakileri kapsadığını anlıyorum:

Tedarikçilerimin Geçmişinin Araştırılması:

- IP'min eyalet içi geçmişinin araştırılması ve eyalet dışı parmak izi sorgulamasından geçmesi gerektiğini anlıyorum. IP'mi hemen başlamak üzere işe alabilirim veya parmak izi kontrol sonuçları için bekleyebilirim. IP'mi parmak izi sonuçları gelmeden işe alırsam ve tedarikçim yetersiz bulunursa DSHS ondan sonra o IP'ye ödeme yapmayacaktır. Yeterli olan başka bir IP seçme opsiyonum vardır:

- Ben IP'mi parmak izi sorgulama sonuçları için beklerken 120 güne kadar çalıştırmak istiyorum. IP'min önce eyalet içi geçmiş araştırmasından geçmesi gerektiğini anlıyorum.** Eyalet içi geçmiş araştırması; (1) Washington Eyaleti Devriyesi aracılığıyla mahkumiyet kayıtları, (2) Washington Eyaleti Mahkemeleri veri tabanı kayıtları ve (3) Washington eyaleti dairelerinin bulgularını kapsamaktadır

VEYA

- IP'mi işe almadan önce eyalet dışı parmak izi kontrolünün tamamlanmasını istiyorum.** Eyalet dışı sorgulama diğer eyaletlerdeki sabıka kayıtlarını içermektedir.

IP Adı: _____

Bir İşveren Olarak:

- Nitelikli bir IP aramalı ve işe almalıyım;
- Vaka yöneticimle temas ederek IP'nin geçerli bir kontratı olmasını sağlamalıyım;
- IP'm DSHS'den çalışmayı durdurması gerektiği bildirim aldığı anda çalışmasına izin verilmediğini anlıyorum.
- IP'm artık bir IP olarak yeterli değilse çalışmasına izin verilmediğini anlıyorum.
- IP'min çalışmasına izin verilmemişse bir bildirim alacağımı anlıyorum. Bu bildirim tarihinden sonra çalışmasına izin verirsem IP'ye yapılacak ödeme için tek başıma ben sorumluyum.
- IP'min Amerika Birleşik Devletleri'nde çalışabileceğinden emin olmalıyım. I-9 formunu tamamlamalı ve saklamalıyım. Daha çok bilgiye ihtiyacım varsa [Homeland Security USCIS I-9 Web Sitesi](http://www.dhs.gov/homeland-security-uscis-i-9-web-site) ile temas kurmalıyım veya 1-888-464-4218 nolu telefonu aramalıyım.
- Bir IP bulunmasına yardım için Ev Bakım Başvuru Kaydı (HCRR) ile temas kurabileceğimi anlıyorum. Bu servis eyaletin pek çok yerinde vardır. 1-800-970-5456 nolu telefondan HCRR ile temas kurabilirim. <http://www.hcrr.wa.gov/> üzerinden HCRR'ye internetten erişebilirim.

IP'min Çalışmasının Programlanması:

- DSHS'den onay almadıkça IP'min çalışma haftası limitinden daha fazla çalışamayacağını anlıyorum;
- IP'min yalnız bir çalışma haftası sınırı olduğunu anlıyorum. IP'm benden başka insanlar için de çalışsa bile bu sınırın üzerine çıkamaz.
- IP'min çalışma haftası sınırından daha fazla ve aylık hizmet saatlerinden daha fazla çalışmamasını sağlamalıyım;
- İhtiyaç duyuyorsam ihtiyaçlarımı karşılayacak bir yedek bakıcı bulmalıyım;
- İhtiyaçlarımı karşılayacak ve fazla mesai kurallarına uyacak ek bakıcılar tutabilirim.
- IP'min bakım planını anlayabilmesini, planı uygulayabilmesini ve istediğim programa uygun çalışabilmesini sağlamalıyım;

- IP'min çalışmasını ben denetliyorum. IP'm DSHS ile bir sözleşme yapmış olsa bile DSHS IP'mi denetlemez.

Eldiven Tedariki:

- İhtiyaç olduğunda kişisel bakım görevlerinde IP'min elleri için eldiven temin etmeliyim;
- Apple Health (Medicaid) yardımından ayda 200 adede kadar eldiven temin edebilirim. Tıbbi olarak gerekiyorsa daha fazla eldiven alabilirim.
- Apple Health (Medicaid) yönetiminde bakım alıyorsam eldiven almak için sağlık planım veya doktorum ile temas edebilirim veya aşağıdaki web sitesine gidebilirim.
<https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/13-010.pdf>
- Komple bakım içermeyen Apple Health kapsamındaysam şunu yapabilirim:
 - Health Care Authority web sitesi: https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/ffs_providers_non_sterile_gloves.pdf üzerindeki listeden bir tıbbi donanım tedarikçisini arayabilirim veya
 - Doktorumu arayabilirim; veya
 - 1-800-562-3022 numaradan Tıbbi Servis Merkezini arayabilirim. Bu numara mavi Tıbbi Servis Kartımda yer almaktadır. Eldiven temin etme konusunda daha fazla bilgi için aşağıdaki web adresi üzerinden <http://www.hca.wa.gov/medicaid/dme/Pages/default.aspx> Sağlık Bakım Dairesini ziyaret edin.

Mali Görevler:

- IP'm onlardan talep etmedikçe DSHS'nin IP'm için gelir vergisi stopajı yapma veya ödeme sorumluluğu olmadığını anlıyorum;
- DSHS Sosyal Güvenlik (Primi) ve Tıbbi Bakım vergileri (FICA) stopajı ve ödemesinden sorumludur;
- IP benim ebeveynim veya 18-21 yaş arası çocuğum değilse, DSHS federal ve eyalet işsizlik vergileri (FUTA/SUTA) stopajı ve ödemesinden sorumludur;
- Aşağıdaki durumlarda eyalet ve federal vergi kuruluşlarına Kişisel Bakım katkımı rapor etmem gerekir:
 - Hizmetlerimi Ev ve Toplum Hizmetleri veya yerel Yaşlanma Bölge Ajansı (AAA) aracılığı ile alıyorsam ve
 - Bir IP çalıştırıyorsam ve
 - Kişisel Bakım hizmetlerime katkı ödemesi yapıyorsam.
 - Vergi bilgileri için 1-800-829-1040 numaradan Vergi Dairesini veya 1-888-836-1900 numaradan Washington Eyaleti İstihdam Güvenliği Departmanını arayın.

DSHS İle İletişim:

- Aşağıdaki durumlarda Vaka Yöneticimle temas kuracağım:
 - Bakım planım veya IP'mden aldığım bakım kalitesi konusunda endişelerim varsa;
 - IP'min fatura ettiği hizmetleri almıyorsam;
 - Bakım planımda onay verilen hizmetleri almıyorsam;
 - Tedarikçimi değiştirmek veya ek bir tedarikçi almak istiyorsam;
 - IP'mi işe almak / yönetmek için yardıma ihtiyacım varsa; veya
 - IP'me çalışma haftası sınırından daha fazla saat görev vermek istiyorsam.

DSHS benim seçtiğim tedarikçiyi reddederse başvurma hakkım olduğunu da anlıyorum.

MÜŞTERİNİN / YASAL TEMSİLCİNİN İMZASI

TARİH

MÜŞTERİ KİMLİK NUMARASI

MÜŞTERİNİN / YASAL TEMSİLCİNİN MATBU YAZILI ADI