



关于增大工作周限制申请的通知

Notification Regarding Request to Increase Work Week Limit

收到以下人士对增大工作周限制的申请：

_____，其雇主为 _____
个人服务提供者的姓名 当事人的姓名

有关详情，请参阅 WAC 388-114-0020、0030、0070 和 0080。

本通知函旨在告知您本部门审核的结果。此决定不会改变当事人的每月居家照护福利。如对本通知有任何疑问，请联络个案管理员。

特此通知您，本部门：

已批准/已部分批准您的申请

个人服务提供者的永久工作周限制： _____

获批的额外工作周服务时间： _____

新的临时工作周限制： _____

此项批准仅针对以下时段：

工作周开始日期：周日， _____

工作周结束日期：周六， _____

此项批准仅适用于上列日期。在上列工作周结束日期之后的当周日，个人服务提供者的工作周限制将会恢复为他或她的永久工作周限制： _____。

IP 不得超过其临时工作周限制或为当事人指定的每月福利小时数。

已拒绝您的申请，原因是（请勾选所有适用方框）：

- 当事人未用尽所有可用的服务提供者资源。
- 当事人决定不选择合适和合格的服务提供者。
- 当事人决定不寻找额外的服务提供者。
- 未达到 WAC 388-114-0080(1)(d)的条件。

或者

已拒绝您的紧急/追溯申请，原因是未达到 WAC 388-114-0080(b)的条件。*

*即使 急/追溯申 遭拒，IP 仍可能有 格 得付款。

此决定不会依据 WAC 388-02-0085 建立行政听证权利

个案/资源管理员姓名

日期

个案管理员电话号码

个案管理员电子邮件地址