

**Повідомлення щодо клопотання про підвищення допустимої
норми тривалості робочого тижня**
Notification Regarding Request to Increase Work Week Limit

надійшло клопотання про підвищення допустимої норми тривалості робочого тижня для:

_____, для обслуговування _____
ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПОСТАЧАЛЬНИКА ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ КЛІЄНТА

З метою отримання додаткової інформації див. WAC 388-114-0020, 0030, 0070 та 0080.

Мета цього сповіщення – проінформувати вас про результат розгляду запиту Департаментом. Це рішення не впливає на щомісячний обсяг страхового обслуговування на дому, що його затверджено для клієнта.

Цим документом повідомляємо вас про наступне рішення Департаменту:

Ваш запит затверджено / частково затверджено

Постійний ліміт робочих годин на тиждень, визначений для постачальника послуг: _____

Затверджена кількість додаткових робочих годин: _____

Новий тимчасовий ліміт робочих годин на тиждень: _____

Тимчасовий ліміт діє лише протягом зазначеного періоду:

Дата початку робочого тижня: неділя, _____

Дата закінчення робочого тижня: субота, _____

Це сповіщення відноситься лише до зазначеного вище періоду. У неділю після дати закінчення робочого тижня для індивідуального постачальника послуг буде відновлено раніше затверджений постійний ліміт робочих годин на тиждень: _____.

Індивідуальний постачальник послуг не повинен перевищувати тимчасовий ліміт кількості робочих годин на тиждень із урахуванням місячної кількості годин страхового обслуговування, на які клієнт має право.

Ваш запит **відхилено** з таких причин (відмітити всі причини):

Клієнт не використав усі доступні ресурси щодо обслуговування постачальниками послуг.

Клієнт вирішив не звертатися до доступних кваліфікованих постачальників.

Клієнт вирішив не звертатися до додаткових постачальників.

Невідповідність критеріям WAC 388-114-0080(1)(d).

АБО

Ваш екстрений / ретроактивний запит **відхилено**, оскільки критерії WAC 388-114-0080(b) не задоволені.*

* Індивідуальний постачальник послуг може мати право на оплату праці навіть якщо екстрений / ретроактивний запит відхилено.

Це рішення не надає права на організацію неупередженого слухання згідно WAC 388-02-0085

ПРІЗВИЩЕ ТА ІМ'Я ПРАЦІВНИКА, ЯКИЙ ВЕДЕ СПРАВУ/
МЕНЕДЖЕРА З УПРАВЛІННЯ РЕСУРСАМИ

ДАТА

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ КОНСУЛЬТАНТА, ЯКИЙ ВЕДЕ СПРАВУ

ПІДПИС ПРАЦІВНИКА, ЯКИЙ ВЕДЕ СПРАВУ