



Santa Clara County
Social Services Agency

“Tôi nên liên hệ với ai?”

Cho các người chăm sóc độc lập và người tiêu thụ của In-Home Supportive Services (IHSS)

Liên lạc với In-Home Supportive Services (IHSS) khi:

- Quý vị cần báo cáo thương tích làm việc
- Quý vị cần thông tin về cách thay đổi địa chỉ, số điện thoại, tên, v.v.
- Đối với các câu hỏi nhiều hơn giờ bình thường hãy gửi email tới ihss-flsa@ssa.sccgov.org hoặc gọi IHSS chọn ngôn ngữ của quý vị, chọn 1 “người tiêu thụ,” sau đó chọn 2 “làm hơn giờ” hoặc chọn 2 “nhà cung cấp,” sau đó chọn 1 “làm hơn giờ”

Để ghi danh sử dụng hệ thống chấm công thời gian trang web trực tuyến: etimesheets.ihss.ca.gov

Để hoàn thành hoặc phê duyệt/từ chối bảng chấm công qua điện thoại, hãy gọi (833) 342-5388

Gọi đường dây hỗ trợ nếu quý vị cần giúp đỡ với chấm công điện: (866) 376-7066 (chọn số 1)

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|-------------------------------|
| ■ Email:
IHSS.SCC@ssa.sccgov.org | ■ Địa chỉ gửi thư:
IHSS Social Services
P.O. Box 11018
San Jose, Ca. 95103-1018 | ■ Văn phòng :
IHSS Social Services
353 West Julian Street
San Jose, CA 95110 | ■ Fax: (408) 792-1601 |
| | | | ■ Điện thoại : (408) 792-1600 |

Các liên hệ hữu ích khác:

Cho Cơ quan Người cao tuổi của Quận Santa Clara—Sourcewise—hãy truy cập mysourcewise.com hoặc gọi (408) 350-3200

Cho thông tin về Medi-Cal, hãy truy cập dhcs.ca.gov/individuals hoặc gọi đến Đường dây thông tin tự động: (877) 962-3633 hoặc (408) 758-3600

Cho đường dây báo cáo gian lận Medi-Cal, hãy gọi (800) 822-6222

Cho Trung tâm Phúc lợi California (CalFresh, CalWORKS, etc.), hãy truy cập benefitscal.com hoặc gọi (408) 758-3800 hoặc TTY (408) 758-4361

Cho an ninh xã hội (Social Security Administration), hãy truy cập ssa.gov hoặc gọi (800) 772-1213

Cho Service Employees International Union (SEIU) trung tâm hành động của thành viên, hãy truy cập seiu.org hoặc gọi (855) 810-2015

Cho Mẫu tự chứng nhận sống cùng nhà (SOC 2298), hãy truy cập cdss.ca.gov/inforesources/ihss/live-in-provider-self-certification

Cho các biểu mẫu thuế (W-2, W-4, DE-4), hãy truy cập irs.gov hoặc ftb.ca.gov/index.html

Đối với mẫu xác minh bảo hiểm y tế của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc từ VHP, mẫu 1095B, gọi (408) 855-4760 hoặc gửi email tới memeberservices@vhp.sccgov.org

Gọi Public Authority Services by Sourcewise cho các dịch vụ sau hoặc truy cập pascc.org

Truy cập www.ihss.pascc.org để bắt đầu quá trình đăng ký trở thành nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc In-Home Supportive Services (IHSS)



Gửi (408) 350-3252 Public Authority Enrollment khi:

- Quý vị gặp khó khăn với trang web đăng ký Nhà cung cấp Độc lập IHSS
- Quý vị cần thông tin về các yêu cầu của tiểu bang để trở thành một nhà cung cấp độc lập IHSS.



Gửi (408) 350-3290 Public Authority Benefits khi:

- Quý vị cần thông tin về các lợi ích của Nhà cung cấp Độc lập IHSS về y tế, nha khoa hoặc nhãn khoa
- Quý vị cần phải biết các tiêu chuẩn đủ điều kiện và chi phí bảo hiểm của Nhà cung cấp Độc lập IHSS
- Quý vị cần yêu cầu đơn xin hưởng phúc lợi Nhà cung cấp độc lập IHSS
- Quý vị cần thông tin về phương tiện miễn phí/thẻ VTA SmartPass Clipper
- Quý vị cần xác minh bằng văn quý vị về bảo hiểm y tế



Gửi (408) 350-3251 Public Authority Registry khi:

- Quý vị, với tư cách là người tiêu thụ IHSS, cần có danh sách các Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc độc lập IHSS mà quý vị có thể phỏng vấn và thuê
- Quý vị cần thông báo cho Cơ quan đăng ký rằng nhà cung cấp trên Cơ quan đăng ký đã bắt đầu hoặc ngừng hoạt động, hoặc sắp nghỉ phép
- Quý vị, với tư cách là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trên Cơ quan đăng ký, muốn xóa tạm thời hoặc vĩnh viễn tên của mình khỏi cơ quan đăng ký
- Quý vị muốn cập nhật hồ sơ của mình cho Cơ quan đăng ký do thay đổi địa chỉ, số điện thoại, tên, thời gian có thể làm việc v.v.

Nếu quý vị có thắc mắc về việc đăng nhập Cơ quan đăng ký dịch vụ cơ quan công cộng như một nhà cung cấp để quý vị có thể làm cho nhiều người, hãy gọi Cơ quan đăng ký tuyển dụng & tiếp cận: (408) 557-4717

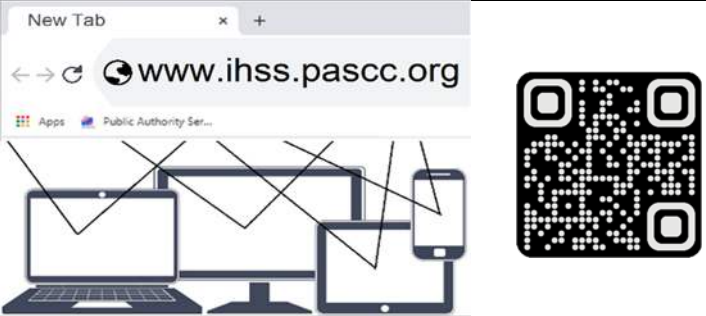
*** Các nhà cung cấp đăng ký phải báo cáo thời gian có thể làm việc mỗi tháng một lần cần gọi (408) 350-3253**



Gửi (408) 350-3220 Public Authority Training khi:

- Quý vị có thắc mắc về cơ hội đào tạo cho người chăm sóc hoặc người tiêu thụ
- Quý vị, với tư cách là Nhà cung cấp độc lập IHSS, gặp khó khăn khi sử dụng trang web đăng ký trực tuyến để đăng ký các lớp đào tạo miễn phí cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc

Quá trình trở thành Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc độc lập In-Home Supportive Services (IHSS)

1	<p>Sử dụng trang web Đăng ký (ihss.pascc.org) để bắt đầu quá trình.</p> <p>Trang web đăng ký cho phép bạn:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Hoàn thành các mẫu đơn đăng ký▪ Xem video ghi danh bắt buộc▪ Lên lịch hẹn ngày giờ cá nhân	
2	<p>Tham dự một cuộc họp nhóm trực tiếp của Public Authority Services. Thông thường mỗi thứ Sáu lúc 9 giờ sáng và lúc 2 giờ chiều. Xác nhận ngày và địa điểm tại ihss.pascc.org Không cần đặt lịch hẹn trước. Cho phép tối đa 2 tiếng cho cuộc họp. Nếu quý vị không đến đúng giờ, quý vị có thể không được nhận vào cuộc họp.</p> <p>Service Employees International Union (SEIU): 97 E Brokaw Rd., 2nd Fl. Suite #230, San Jose, CA 95112</p>	
3	<p>Tham dự <u>cuộc hẹn cá nhân</u> của bạn vào ngày bạn đã chọn:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Hãy đến địa chỉ được liệt kê trên trang web khi quý vị đặt lịch hẹn▪ Mang theo Thẻ An Sinh Xã Hội GỐC của quý vị (chúng tôi không chấp nhận bản sao chép)▪ Mang theo bằng lái lái xe của quý vị hoặc giấy tờ tùy thân có ảnh khác do chính phủ Hoa Kỳ cấp*▪ Mang theo mẫu đơn màu tím có chữ ký xác nhận quý vị đã tham dự nhóm họp mặt giới thiệu <p><i>*Phải còn hạn sử dụng</i></p>	
4	<p>Lấy dấu vân tay</p> <p>Quý vị sẽ được cung cấp biểu mẫu LiveScan về cách thức và địa điểm lấy dấu vân tay của quý vị để kiểm tra lý lịch</p>	
5	<p>Đảm bảo rằng người mà quý vị đang chăm sóc đã chỉ định quý vị là nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc của họ trên Cổng dịch vụ điện tử hoặc bằng cách điền vào biểu mẫu (SOC 426A) và gửi email, fax, gửi hoặc mang đến IHSS. Biểu mẫu này cho IHSS biết rằng quý vị sẽ là nhà cung cấp của họ.</p> <p>Email: IHSS.SCC@ssa.sccgov.org Gửi thư: IHSS, PO Box 11018, San Jose, CA 95013-1018</p> <p>Trực tiếp: 353 W. Julian Street, San Jose 95110 Fax: (408) 792-1601</p> <p>Quý vị sẽ nhận được mẫu SOC 2271 từ IHSS với số ID Nhà cung cấp của quý vị. Vào thời điểm đó, quý vị có thể đăng ký bảng chăm công trực tuyến tại www.etimesheets.ihss.ca.gov. Nếu quý vị không nhận được biểu mẫu SOC 2271 3-4 tuần sau cuộc hẹn cá nhân, quý vị có thể gọi điện để kiểm tra tình trạng đăng ký nhà cung cấp của mình.</p>	
<p>Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc độc lập Có câu hỏi về đăng ký? Gọi Public Authority Enrollment theo số 408-350-3252</p>		