



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

Public Partnerships LLC
PO Box 310, Binghamton, NY 13902
팩스: 1-833-951-0828

양해각서

소비자 성명:

PPL ID:

(이름, 성)

지정 대리인 성명(해당되는 경우):

PPL ID:

(이름, 성)

본 양해각서(MOU)는 소비자 주도 개인 지원 프로그램(CDPAP)을 위한 것입니다. CDPAP 는 뉴욕주 보건부(DOH)에서 관리합니다.

CDPAP에 참여하려면 소비자는 자신의 역할과 책임, 그리고 주 전체 재정 중개기관인 Public Partnerships LLC (PPL)의 역할과 책임을 이해하고 이에 동의해야 합니다.

소비자의 책임:

소비자(및 지정 대리인이 있는 경우 그 대리인)는 다음 사항에 대한 책임이 있음을 이해하고 동의합니다.

1. 지역 사회 복지 서비스 부서(Local Department of Social Services, LDSS 사무실) 또는 관리형 의료 기관(Managed Care Organization, MCO)과 협력하여 다음을 수행합니다.
 - 사람 중심 서비스 계획 및 케어 계획을 개발하고,
 - 최소 1 년에 한 번 또는 상황에 큰 변화가 있을 때마다 사람 중심 서비스 계획과 케어 계획을 업데이트합니다.
2. 사람 중심 서비스 계획과 케어 계획을 따릅니다.
3. 사람 중심 서비스 계획이나 케어 계획에 대한 질문이 있는 경우 LDSS 사무실이나 MCO 에 문의합니다.



4. 독립 평가자, 검사 의료 전문가 또는 LDSS 사무실 직원의 예정된 평가 또는 방문에 참석할 수 있어야 합니다.
5. 소비자의 필요에 맞춰 충분한 PA 를 모집하고 고용합니다.
6. 소비자의 PA 가 자격을 갖추고 있는지, 그리고 일할 자격을 계속 유지하는지 확인합니다.
7. 소비자의 필요에 따라 PA 를 교육합니다.
8. 소비자의 PA 에 대한 일정 관리 및 감독을 합니다.
9. 소비자가 서비스를 받을 수 있도록 안전한 가정 환경을 보장합니다.
10. 소비자의 서비스 승인 한도 내에서 진행합니다.
11. PA 가 예정된 근무 시간에 근무를 할 수 없을 때에도 서비스가 계속되도록 백업 계획을 만들고 유지합니다.
12. 소비자의 PA 가 다음을 하도록 확인합니다.
 - PPL 에 필요한 등록 서류를 정확하게 제때에 제출하기
 - 케어 계획에 있는 것만 안전하고 올바르게 수행하기
 - 서비스 승인이 허용하는 시간만큼만 일하기
 - PPL 의 Time4Care™ 앱이나 다른 승인된 방법을 통해 근무 시간을 정확하게 제때에 보고하기
13. 모든 고용법을 준수합니다.
14. 소비자의 PA 를 공정하고 정직하게 대합니다.
15. 필요한 경우 PA 고용을 종료합니다.
16. PA 가 더 이상 소비자를 위해 일하지 않을 경우, 이를 PPL 에 알립니다.
17. 소비자의 상태나 상황에 변화가 생긴 경우, 영업일 기준 5 일 이내에 PPL, LDSS 사무실 또는 MCO 에 이를 알립니다. 여기에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.
 - 입원,
 - 주소 및 전화번호 변경, 그리고
 - 다른 주로의 여행(소비자가 주 밖에서 서비스를 받는 경우)



18. 미국이나 미국 영토 밖에서 CDPAP 서비스를 사용하지 않음 또는 소비자의 치료 계획에 승인된 대로.
19. 소비자가 CDPAP 서비스를 받을 수 있는 자격을 유지할 수 있도록 CDPAP 에서 요구하는 평가에 참여합니다.
20. 기타 모든 CDPAP 요구 사항을 준수합니다.

Public Partnerships LLC (PPL)의 책임:

PPL 은 CDPAP 를 위해 일하는 유일한 주 전체 재정 중개기관 역할을 하도록 DOH 에 의해 고용되었습니다. 해당 역할에서 PPL 은 다음과 같은 책임을 말합니다.

1. CDPAP 규칙에 대한 지침을 제공하여 소비자를 지원합니다.
2. 소비자의 PA 에 대한 "공동 고용주" 역할을 합니다.
3. 소비자의 PA 에게 급여 수표를 발급합니다.
4. PA 급여에서 필요한 세금을 원천징수합니다.
5. PA 가 서비스 제공을 시작하기 전에 필요한 모든 등록 서류를 작성했는지 확인합니다.
6. PA 에게 다음을 포함한 혜택을 제공합니다.
 - 건강보험
 - 실업보험
 - 산재보험
7. 임금 확인 요청, 유급 가족 휴가 청구, 가족 의료 휴가법 청구를 처리합니다.
8. 소비자(및 DR 이 있는 경우에는 DR)를 모니터링하여 그들이 CDPAP 책임을 이행할 수 있는지 확인합니다.
9. 소비자(또는 DR 이 있는 경우 DR)가 CDPAP 책임을 이행하는 능력에 영향을 미치는 상황을 LDSS 사무실이나 MCO 에 통보합니다.
10. 제공되는 모든 서비스가 소비자, DR(있는 경우)과 PA 의 문화적, 언어적 요구를 충족하도록 보장합니다.
11. 소비자, DR, PA 를 위한 교육을 제공합니다.



12. 등록 양식, 급여 및 혜택에 필요한 정보, 소비자 서비스 승인을 포함한 CDPAP 기록의 사본을 유지합니다.

이 MOU 를 종료할 권리:

본 MOU 는 다음의 경우 종료됩니다.

- 소비자가 자발적으로 CDPAP 에서 탈퇴하는 경우
- 소비자가 더 이상 CDPAP 자격이 없거나
- 소비자 또는 소비자의 지정 대리인이 CDPAP 책임을 이행할 수 없는 경우

동의 및 서명:

아래에 서명함으로써 소비자와 PPL 은 다음 사항에 동의합니다.

- 이 양해각서의 내용을 전부 읽고 이해했습니다.
- 본 양해각서에서 논의된 조건과 책임에 동의합니다.

소비자 서명:

소비자 이름(정자로 기재):

PPL 대표 서명:

Maria Perrin

날짜:
