



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

Public Partnerships LLC

PO Box 310, Binghamton, NY 13902

Fax: 1-833-951-0828

理解備忘錄

消費者名稱:

PPL ID:

(名字, 姓氏)

指定代表姓名 (如適用):

PPL ID:

(名字, 姓氏)

本理解備忘錄 (MOU) 適用於消費者主導個人援助計劃 (CDPAP)。CDPAP 由紐約衛生部 (DOH) 管理。

要參與 CDPAP, 消費者必須理解並同意他們的角色和責任, 以及全州財政仲介 Public Partnerships LLC (PPL) 的角色和責任。消費者的責任:

消費者 (及其任何指定代表) 理解並同意他們負責以下事項:

1. 與當地社會服務部 (LDSS 辦事處) 或管理式護理組織 (MCO) 合作, 以便:
 - 制定以人為本的服務計劃和護理計劃, 及
 - 每年或在情況發生重大變化時至少更新一次以人為本的服務計劃和護理計劃。
2. 遵循以人為本的服務計劃和護理計劃。
3. 如果對以人為本的服務計劃或護理計劃有疑問, 則聯絡其 LDSS 辦事處或 MCO。
4. 能夠出席獨立評估員、審查醫療專業人員或 LDSS 辦事處工作人員的任何預定評估或檢查。
5. 招聘和僱用足夠的 PAS 以滿足消費者的需求。
6. 確保消費者的 PA 符合資格並保持工作資格。
7. 針對消費者需求培訓 PAS。
8. 安排和監督消費者的 PA。
9. 確保消費者獲得服務的安全家庭環境。
10. 保持在消費者服務授權的範圍內。



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

11. 創建和維護一項後備計劃以確保在 PA 無法輪班時繼續提供服務。
12. 確保消費者的 PA：
 - 準確及時地向 PPL 提交所需的註冊文件，
 - 安全、正確地只完成護理計劃中列出的任務，
 - 僅在服務授權允許的小時數內工作，及
 - 透過 PPL 的 Time4Care™ 應用程式或其他經批准的方法準確及時地報告其工作時間。
13. 遵守所有僱傭法律。
14. 公平、誠實地對待消費者的 PAS。
15. 必要時終止 PA 的僱傭關係。
16. 告訴 PPL PA 是否不再為消費者工作。
17. 如果消費者的狀態或狀況有任何變化，在 5 個工作日內告知 PPL 和 LDSS 辦事處或 MCO。其中包括但不限於：
 - 住院治療，
 - 地址和電話號碼變更，及
 - 州外旅行（如果消費者將在州外接受服務）。
18. 在美國或其領土境外不使用 CDPAP 服務；或經消費者護理計劃批准。
19. 參與任何 CDPAP 所需的評估以確保消費者仍然符合 CDPAP 服務的資格。
20. 遵守 CDPAP 的所有其他要求。

Public Partnerships LLC (PPL) 的責任：

PPL 已被 DOH 聘請為 CDPAP 唯一的全州財政中介機構。在該角色中，PPL 負責以下事務：

1. 協助消費者獲取有關 CDPAP 規則的指導。
2. 作為消費者 PAS 的「聯合僱主」。
3. 向消費者的 PA 發放薪水。
4. 從 PAS 的薪水中預扣所需的稅款
5. 確保 PA 在開始提供服務之前已完成所有必需的註冊文書工作。
6. 為 PAS 提供福利包括：
 - 健康保險，
 - 失業保險，及
 - 工傷賠償保險。



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

7. 處理工資驗證申請、帶薪家庭假申請和家庭醫療假法案申請。
8. 監控消費者（以及任何 DR）以確保他們能夠履行其 CDPAP 職責。
9. 通知 LDSS 辦事處或 MCO 任何可能影響消費者（或任何 DR）履行其 CDPAP 職責的能力的情況。
10. 確保提供的所有服務滿足消費者、DR（如果有）和 PAS 的文化和語言需求。
11. 為消費者、DRS 和 PAS 提供培訓。
12. 保存 CDPAP 記錄的副本，包括登記表、工資和福利所需的資訊以及消費者服務授權。

終止本理解備忘錄的權利：

如果出現以下情況，本理解備忘錄將終止：

- 消費者自願退出 CDPAP，
- 消費者不再符合 CDPAP 資格，或
- 消費者或其指定代表無法履行 CDPAP 責任。

同意並簽署：

消費者和 PPL 在下方簽名即表示同意：

- 他們已閱讀並理解所有本理解備忘錄的所有部份。
- 雙方同意本理解備忘錄中討論的條款和責任。

消費者簽名：

日期：

消費者名稱（請用正楷填寫）：

PPL 代表簽名：

Maria Perrin
