



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

Public Partnerships LLC

PO Box 310, Binghamton, NY 13902

Факс: 1-833-951-0828

Соглашение с личным помощником

Имя и фамилия личного помощника:

Идентификатор PPL:

(имя, фамилия)

Целью настоящего Соглашения с личным помощником является ознакомление меня с правилами, которые мне требуется соблюдать, чтобы быть личным помощником (ПА) в рамках программы предоставления целенаправленной личной помощи клиентам в штате Нью-Йорк (CDPAP).

Чтобы быть личным помощником в рамках программы CDPAP, мне требуется соблюдать следующие правила.

Общие правила.

1. Личный помощник — это лицо, нанятое для оказания помощи лицу (клиенту), которое является участником программы CDPAP.
2. Чтобы стать личным помощником, мне требуется соответствовать следующим критериям.
 - Мне должно быть не менее 18 лет.
 - У меня должен быть действительный номер социального страхования.
 - У меня должно быть разрешение на работу в США.
 - Если я являюсь родителем или опекуном клиента младше 21 года, я не могу быть его личным помощником.
 - Если я являюсь супругом клиента, я не могу быть его личным помощником.
 - Если я являюсь уполномоченным представителем клиента, я не могу быть его личным помощником.
3. Когда я буду работать личным помощником, у меня будет два работодателя:



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

- клиент (или его уполномоченный представитель) является моим работодателем; и
 - компания Public Partnerships LLC (Компания PPL) также является моим работодателем.
4. Такую организацию труда часто называют «совместным» трудоустройством.
 5. В качестве «совместных» работодателей компания PPL и мой клиент имеют разные обязанности.
 6. Обязанности клиента:
 - принять решение о том, будет ли он нанимать меня;
 - составить мой рабочий график;
 - обучить меня моим должностным обязанностям;
 - утвердить время, отработанное мной;
 - контролировать мою работу;
 - принять решение о прекращении трудовых отношений со мной в случае необходимости.
 7. Обязанности компании PPL:
 - проверить, позволяет ли мне моя квалификация работать личным помощником;
 - управлять процессом регистрации;
 - выдавать мне зарплату;
 - собирать и оплачивать налоги на заработную плату, а также
 - удерживать средства из моей зарплаты в соответствии с требованиями постановления суда.

Регистрация в качестве личного помощника

8. Чтобы стать личным помощником, мне требуется зарегистрироваться в компании PPL.
9. Регистрация в компании PPL означает, что мне нужно будет прочитать и заполнить определенные формы.
10. В рамках процесса регистрации мне также потребуется пройти оценку состояния здоровья.
11. В процессе регистрации мне потребуется заполнять все формы, предоставляя правдивую и точную информацию.



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

12. Я пройду процедуру оценки состояния здоровья в соответствии с указаниями компании PPL.
13. Я подпишу регистрационные формы в электронном виде, как требует компания PPL.
14. Компания PPL сообщит мне, когда моя регистрация будет завершена или если с ней возникнут проблемы.
15. Если я перестану работать на своего клиента на срок более 6 месяцев, мне, возможно, придется заново пройти процесс регистрации.
16. Я не могу начать работать в рамках программы CDPAP, пока компания PPL не сообщит мне, что моя регистрация завершена.

Проверки баз данных личного помощника

17. В процессе регистрации и каждый месяц после регистрации, пока я являюсь личным помощником, компания PPL будет проводить «проверку баз данных» с целью проверки информации обо мне.
18. Эти базы данных ведутся как федеральным правительством, так и правительством штата Нью-Йорк.
19. В этих базах данных содержатся имена людей, которые не могут работать в рамках программы CDPAP.
20. Если компания PPL когда-либо обнаружит мое имя в одной из этих баз данных, я не смогу работать в рамках программы CDPAP.

Работа в качестве личного помощника

21. Мой рабочий график будет установлен моим клиентом или его уполномоченным представителем.
22. Мой рабочий график основан на количестве часов обслуживания, которое разрешено получить моему клиенту.
23. Мой клиент или его уполномоченный представитель будут...
 - Обучать меня моим должностным обязанностям и
 - Контролировать, как я выполняю эти обязанности.
24. Мой клиент или его уполномоченный представитель могут прекратить трудовые отношения со мной в любое время по любой законной причине.
25. Существуют строгие правила относительно того, как и когда я могу предоставлять услуги своему клиенту.



- Мне не разрешено работать больше времени, чем указано в моем рабочем графике.
 - Мне не разрешено выполнять работу для своего клиента, если он находится в больнице, учреждении сестринского ухода или любом другом учреждении по уходу.
 - Я не могу предоставлять услуги своему клиенту, если он больше не участвует в программе CDPAP.
26. Если я работаю на клиента с проживанием, я понимаю, что мне полагается следующее:
- не менее 8 часов сна каждую ночь;
 - не менее 5 часов непрерывного сна каждую ночь; и
 - ежедневно три перерыва на завтрак, обед и ужин продолжительностью по одному часу каждый.
27. Мне требуется соблюдать все инструкции, предоставленные моим клиентом или его уполномоченным представителем.
28. Мне требуется хранить в тайне всю персональную информацию о своем клиенте.
29. Я свяжусь с компанией PPL, если у меня возникнут вопросы относительно моей ставки заработной платы или моих льгот.

Отчет об отработанном времени

30. Существуют строгие правила относительно того, как и когда мне требуется предоставлять отчет об отработанном мной времени.
- Мне требуется предоставлять отчет об отработанном мной времени через приложение Time4Care™ компании PPL, используя мобильный телефон, планшет или компьютер.
 - Если я не могу использовать приложение Time4Care™, мне требуется использовать другой одобренный способ подачи отчетов об отработанном мной времени, которым может быть использование стационарного телефона клиента или подача печатных ведомостей учета рабочего времени. При необходимости мой клиент или компания PPL предоставит дополнительную информацию по этому вопросу.
 - Чтобы отчитываться об отработанном мной времени, мне требуется входить в свою учетную запись в начале каждой смены и выходить из нее в конце каждой смены, используя приложение Time4Care™ или другой одобренный способ.



- Мне требуется отчитываться об отработанном мной времени каждый день, в течение которого я работаю. Мне не разрешено несвоевременно предоставлять отчет об отработанном мной времени.
31. Клиент или его уполномоченный представитель должны одобрить мой отчет об отработанном мной времени через приложение Time4Care™ или другим одобренным способом.

Постановления суда

32. Я понимаю, что компания PPL может получить постановление суда об удержании средств из моей зарплаты (которое также называется «арест на средства должника, находящиеся у третьего лица»).
33. Я понимаю, что компания PPL обязана выполнять постановления суда.
34. Компания PPL будет удерживать средства из моей зарплаты до тех пор, пока постановление суда не будет выполнено или пока оно не перестанет действовать.
35. Я понимаю, что компания PPL может взимать с меня сбор за выполнение постановления суда.

Недопущение преступной деятельности

36. Я понимаю и принимаю, что...
- CDPAP — это программа Medicaid в штате Нью-Йорк;
 - предоставление неправдивой информации в программе Medicaid может быть преступлением; и
 - предоставление неправдивой информации в программе Medicaid часто называют «мошенничеством, нанесением вреда или злоупотреблением».
37. Я понимаю, что следующее нечестное поведение может быть преступлением:
- указание времени, в течение которого я не работал(-а), в качестве отработанного времени;
 - получение оплаты за работу, которую я не выполнял(-а);



- работа в течение большего количества времени, чем мне разрешено работать;
 - предоставление отчета об отработанном мной времени, когда мой клиент находится в больнице или другом учреждении по уходу; или
 - предоставление неправдивой информации при предоставлении отчета об отработанном мной времени.
38. Если я буду вести себя нечестно во время работы в качестве личного помощника...
- Мне нужно будет вернуть деньги, которые я не заработал(а),
 - штат или федеральное правительство будут использовать все законные средства, чтобы вернуть свои деньги; и
 - за мошенничество, нанесение вреда и злоупотребление я могу понести уголовную ответственность, включая лишение свободы.

О чем мне требуется информировать компанию PPL

39. Мне требуется немедленно информировать компанию PPL, если я подозреваю, что какое-либо лицо в рамках программы CDPAP:
- ведет себя нечестно (мошенничество, нанесение вреда и злоупотребление);
 - совершило финансовое злоупотребление в отношении клиента (неправомерно использовало средства или имущество клиента);
 - совершило физическое, эмоциональное или сексуальное насилие над клиентом; и (или)
 - виновно в халатности по отношению к клиенту.
40. Мне требуется сообщать о всех существенных ухудшениях или изменениях физического или психического состояния своего клиента специалисту по ведению моего клиента или в компанию PPL.
41. Мне требуется немедленно уведомлять компанию PPL, если я не могу связаться со своим клиентом или его уполномоченным представителем.
42. Если я работаю на клиента с проживанием, мне требуется немедленно уведомлять компанию PPL...
- если я не сплю 8 часов каждую ночь (как минимум 5 часов в течение этого срока мне требуется спать непрерывно); или



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

- если мне не предоставляют ежедневно три перерыва на прием пищи продолжительностью по одному часу каждый.
43. Мне требуется немедленно уведомлять компанию PPL, если у меня возникают проблемы с клиентом или его уполномоченным представителем.
44. Мне требуется немедленно уведомлять компанию PPL в случае появления сообщений об ошибках в приложении Time4Care™ или на веб-портале компании PPL.
45. Мне требуется немедленно уведомлять компанию PPL, если...
- Моя контактная информация изменилась или
 - я прекращаю работать на своего клиента.

Подписываясь ниже, я соглашаюсь соблюдать все приведенные выше правила.

Подпись личного помощника:

Дата:
