

RECIPIENT ELECTRONIC SERVICE PORTAL (ESP)

*KẾT NỐI CÁC NHÀ CUNG CẤP
VỚI TRƯỜNG HỢP CỦA BẠN*

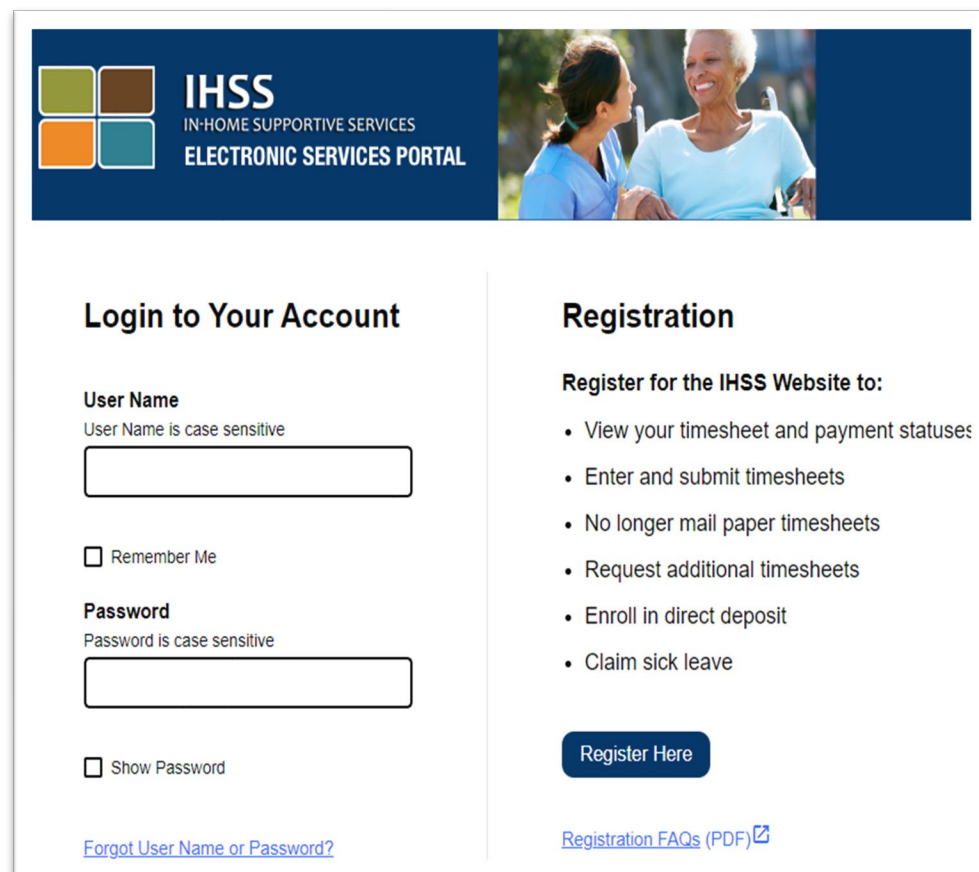
QUÝ VỊ CÓ THỂ LÀM GÌ TRÊN ESP?

- Xem xét, phê duyệt hoặc từ chối bảng chấm công cho nhà cung cấp
- Xem Lịch Sử Bảng Chấm Công của nhà cung cấp
- Cập nhật thông tin liên lạc của bạn
- Liên kết đến các nguồn lực
- Đọc thông báo về ESP và IHSS
- Thêm một nhà cung cấp vào trường hợp của bạn

TRONG KHÓA HỌC NÀY:

Khi kết thúc khóa học này, quý vị sẽ biết cách:

- Thêm nhà cung cấp đã ghi danh vào trường hợp của bạn thông qua Cổng Thông Tin Dịch Vụ Điện Tử (ESP)
 - Việc này sẽ cho phép nhà cung cấp gửi bảng chấm công giờ làm việc của họ cho bạn



The screenshot shows the IHSS Electronic Services Portal. At the top, there is a header with the IHSS logo and a photo of a caregiver and an elderly woman. Below the header, there are two main sections: 'Login to Your Account' and 'Registration'.

Login to Your Account

User Name
User Name is case sensitive

☐ Remember Me

Password
Password is case sensitive

☐ Show Password

[Forgot User Name or Password?](#)

Registration

Register for the IHSS Website to:

- View your timesheet and payment statuses
- Enter and submit timesheets
- No longer mail paper timesheets
- Request additional timesheets
- Enroll in direct deposit
- Claim sick leave

[Register Here](#)

[Registration FAQs \(PDF\)](#)

THUÊ MỘT NHÀ CUNG CẤP

- Bạn có thể thuê một nhà cung cấp thông qua ESP hoặc bằng cách nộp biểu mẫu SOC 426A cho Cơ Quan Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà (IHSS)
- Nếu nhà cung cấp đã hoàn tất việc ghi danh, ESP sẽ nhanh hơn SOC 426A trên giấy
 - Có thể mất từ 3 đến 4 tuần để IHSS xử lý mẫu SOC 426A
 - Bất kỳ lỗi nào trên biểu mẫu đều sẽ làm chậm trễ việc kết nối nhà cung cấp với trường hợp của quý vị
 - ESP chỉ mất vài ngày để xử lý

STATE OF CALIFORNIA - HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

**IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES (IHSS) PROGRAM
RECIPIENT DESIGNATION OF PROVIDER**

INSTRUCTIONS:

- Use black or blue ink. Print information clearly.
- You (or your authorized representative) must complete PART A of this form to let the county know who you have chosen to provide your authorized services.
- If you have multiple providers, you must fill out a separate form for each person who will be providing authorized services for you.
- You must sign the acknowledgement in PART C of this form.
- Please return this completed and signed form to the county. The county will keep the original form and give you a copy.

PART A. RECIPIENT DESIGNATION OF PROVIDER	
1. Recipient's Name:	
2. County IHSS Case #:	
3. Provider's Name:	
4. Provider's Address:	
City, State, ZIP Code:	
5. Provider's Telephone Number:	
6. Provider's Date of Birth:	
7. Provider's Social Security #*:	
8. Provider's Gender (check box):	☐ Male ☐ Female
9. Provider's Relationship to Recipient (if any):	☐ Parent ☐ Child ☐ Spouse/Domestic Partner ☐ Conservator ☐ Guardian ☐ Other _____
10. Provider's Start Date:	

*NOTE: The collection of the Social Security Number is required by the Immigration Reform and Control Act of 1986, Public Law 99-603 (8 USC 1324a), for the purposes of verifying the individual's identity and authorization to work in the United States.

I choose the person listed above to be my IHSS provider. This person will provide some or all of the services authorized by the county.

SOC 426A (1/16)

PAGE 1 OF 3

LƯU Ý QUAN TRỌNG

- Nếu nhà cung cấp đã được người tiêu dùng thuê trước đây bằng biểu mẫu Chỉ Định Nhà Cung Cấp của Người Nhận (SOC 426A), bạn sẽ có thể thuê họ thông qua ESP (nếu họ vẫn hoạt động trong hệ thống IHSS)
- Nếu trạng thái của nhà cung cấp là “Đang Chờ” (Pending) trong khi họ vẫn đang trong quá trình hoàn tất việc ghi danh và bạn **đã gửi** SOC 426A và IHSS đang xử lý, bạn có thể thuê họ thông qua ESP
 - Họ sẽ chỉ được kết nối với trường hợp của bạn sau khi họ đã hoàn tất quá trình ghi danh
- Nếu IHSS **chưa xử lý** SOC 426A để thêm nhà cung cấp vào trường hợp, bạn sẽ không thể tìm thấy hoặc thuê họ thông qua ESP
 - Quý vị sẽ cần điền mẫu SOC 426A dạng giấy và gửi cho IHSS

TÀI KHOẢN ESP CỦA BẠN

IHSS
In-Home Supportive Services
ELECTRONIC SERVICES PORTAL

Welcome, NAME!

Account Information Message Center Contact Us Logout

Timesheet Activity **Hire Provider** Resources

Home

TIMESHEET REVIEW **WHAT'S NEW**

PROVIDERS

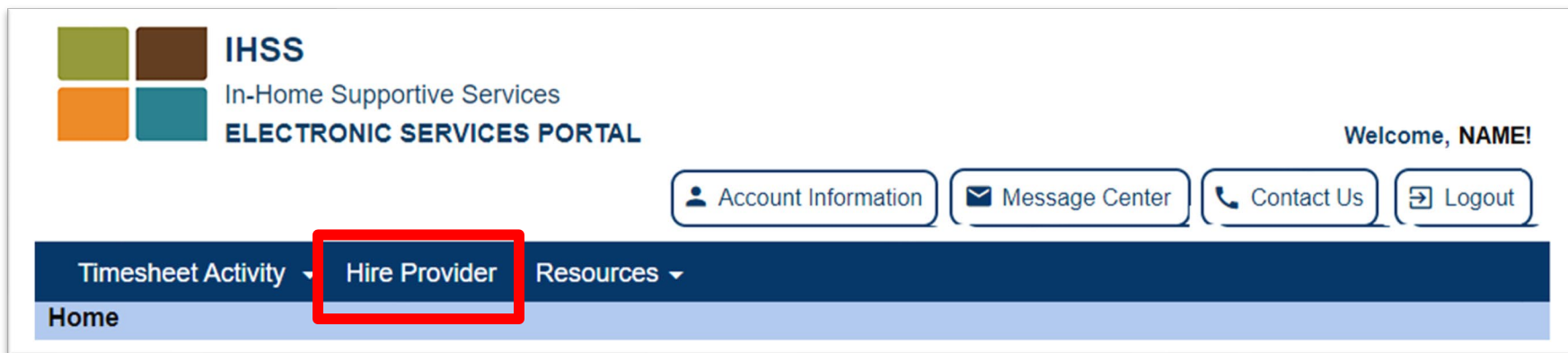
Provider Name	Timesheets to Review
Jane Doe	No Timesheets to Review
Provider Name 2	No Timesheets to Review
Provider Name 3	1 Timesheet to Review

LINKS AND REMINDERS

- [IHSS Fact Sheets](#)
- [IHSS Educational Videos](#)

- Tên của bạn sẽ được hiển thị ở phía trên bên phải
- Tất cả các nhà cung cấp hiện đang kết nối với trường hợp của bạn sẽ được liệt kê

TÀI KHOẢN ESP CỦA BẠN



- Bạn sẽ cần phải có những mục sau:
 - Quyền truy cập vào email hoặc số điện thoại được liên kết với tài khoản ESP của bạn
 - Bạn có thể cập nhật số điện thoại bằng cách vào “Thông Tin Tài Khoản” (Account Information)
 - Số ID nhà cung cấp IHSS và tên của nhà cung cấp
 - Ngày nhà cung cấp bắt đầu làm việc cho bạn
 - Mọi quan hệ của nhà cung cấp với bạn

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

Action Requires Verification Code

In order to update your contact information, we must first send you a one-time verification code.

If you select "Email me," the verification code will be sent to your email address.

If you select "Text me," the verification code will be sent to your cell phone number.

You may be charged a text messaging fee from your mobile service provider. For more information please view our [SMS Terms Of Service](#) and [Privacy Policy](#).

If you select "Call me," the verification code will be verbally provided to you in an automated telephone call to your primary telephone number.

The verification code will expire 10 minutes after being sent, so be sure you have access to your email or phone.

Select your verification option

☐ Email me at t***@gma***

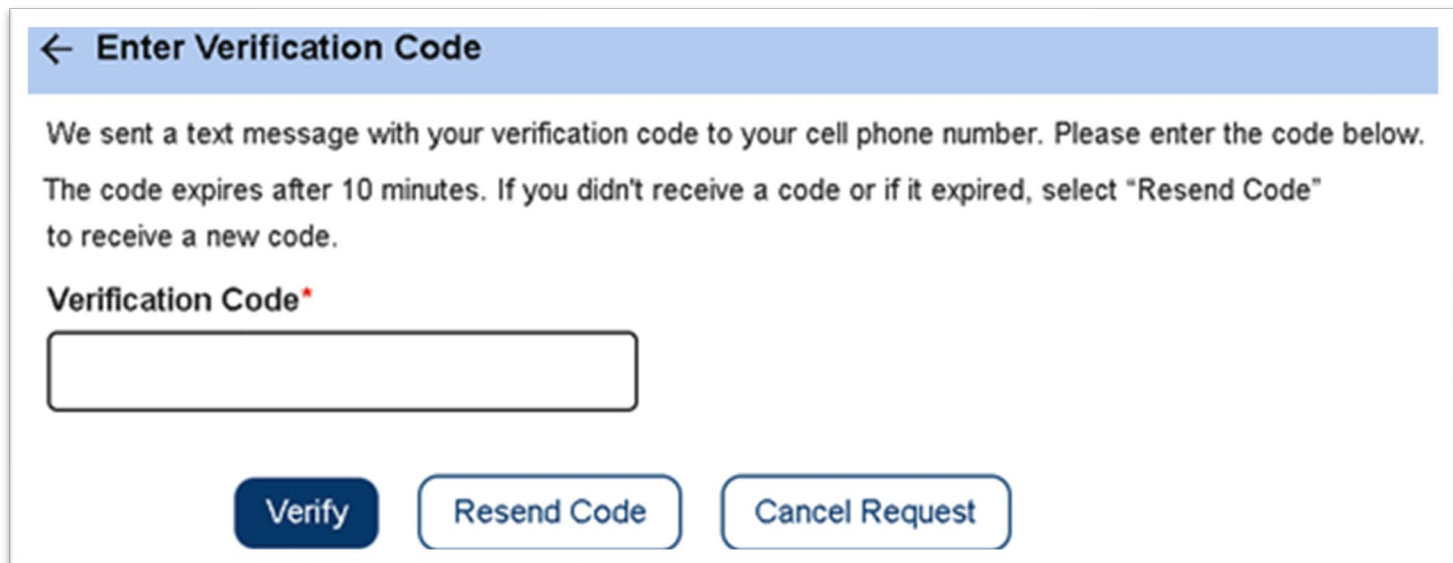
☒ Text me at ***-***-####

☐ Call me at ***-***-####

- Để thuê nhà cung cấp thông qua ESP, trước tiên bạn cần xác minh danh tính của mình bằng mã xác minh
 - Chọn nhận mã qua email, tin nhắn hoặc cuộc gọi điện thoại, sau đó nhấp vào nút “Gửi Mã Xác Minh”

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

- Tiếp theo, bạn sẽ được yêu cầu nhập mã xác minh mà bạn đã nhận được



← Enter Verification Code

We sent a text message with your verification code to your cell phone number. Please enter the code below.
The code expires after 10 minutes. If you didn't receive a code or if it expired, select "Resend Code" to receive a new code.

Verification Code*

Verify Resend Code Cancel Request

- Nếu bạn không nhận được mã trong vòng 10 phút, bạn sẽ cần yêu cầu mã mới bằng cách nhấp vào nút “Gửi Lại Mã” (Resend Code)
- Sau khi nhận được, vui lòng nhập mã và nhấp vào nút “Xác Minh” (Verify)

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

- Nhập Số ID Nhà Cung Cấp của người bạn muốn thuê, sau đó nhấp vào nút “Tìm Nhà Cung Cấp” (Find Provider)
 - Nếu nhà cung cấp chưa có số ID nhà cung cấp, điều đó có nghĩa là biểu mẫu SOC 426A để thuê họ chưa được IHSS xử lý
 - Nếu nhà cung cấp dịch vụ vẫn đang trong quá trình ghi danh và mẫu SOC 426A dạng giấy đã được gửi cho IHSS, mẫu có thể vẫn đang trong quá trình xử lý. Hãy đợi vài ngày và thử lại.
 - Nếu nhà cung cấp đã hoàn tất quá trình ghi danh nhưng SOC 426A chưa được nộp cho IHSS, bạn sẽ không thể thuê họ thông qua ESP. Thay vào đó, cần phải sử dụng SOC 426A.

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

Hire Provider

1

2

3

4

Locate ProviderSelect ProviderProvider DetailsConfirm Hire

Press the Select button to confirm this is the provider you want to hire, otherwise press the Back button.

Provider Information

Provider Number: 123456789

Name: Jane Doe

Select

Back

- Xác minh thông tin nhà cung cấp là chính xác đối với người mà bạn muốn kết nối với trường hợp của mình
 - Nếu thông tin chính xác, hãy nhấp vào nút "Chọn" (Select)

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

Hire Provider

1 2 3 4

Locate Provider Select Provider Provider Details Confirm Hire

Enter the Provider Start Date or use the calendar icon to select the Start Date. The Start Date cannot be in the future or more than 90 days in the past. Next, select your relationship to the Provider.

Provider Information

Provider Number: 123456789

Name: Jane Doe

Start Date*

mm/dd/yyyy

Relationship*

Click to choose

Hire Provider Cancel

- Nhập ngày bắt đầu (hoặc nhấp vào biểu tượng lịch)
 - Nếu nhà cung cấp bắt đầu làm việc cho bạn trước khi hoàn tất việc ghi danh, bạn có thể nhập ngày trong quá khứ
 - Nhà cung cấp có thể được hoàn trả nếu bạn phát sinh giờ làm việc cần thanh toán

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

Hire Provider

1 2 3 4

Locate Provider Select Provider Provider Details Confirm Hire

Enter the Provider Start Date or use the calendar icon to select the Start Date. The Start Date cannot be in the future or more than 90 days in the past. Next, select your relationship to the Provider.

Provider Information

Provider Number: 123456789
Name: John Doe
Start Date*
12/15/2023

Relationship*

Parent
Spouse
Domestic Partner
Child
None of the above

Hire Provider Cancel

- Nhấp vào mũi tên thả xuống bên dưới “Mối Quan Hệ” (Relationship)
- Chọn mối quan hệ của nhà cung cấp với bạn
 - Cha / Mẹ (Parent)
 - Vợ/Chồng (Spouse)
 - Bạn Đồng Sống Chung (Domestic Partner)
 - Con (Child)
 - Không lựa chọn nào ở trên (None of the above)
- Nhấp vào nút “Thuê Nhà Cung Cấp Dịch Vụ” (Hire Provider)

ĐỌC VÀ KÝ THỎA THUẬN

■ Thỏa Thuận Người Nhận nêu rõ:

- Nếu IHSS gửi thông báo rằng nhà cung cấp không đủ điều kiện để được thanh toán thông qua chương trình IHSS, thì bất kỳ dịch vụ hoặc giờ làm việc nào sẽ cần phải được người nhận thanh toán
- Quận và Tiểu Bang không chịu trách nhiệm về các khiếu nại và/hoặc tổn thất do Nhà Cung Cấp gây ra
- Nhà Cung Cấp sẽ nhận được “Thông Báo cho Nhà Cung Cấp về Số Giờ và Dịch Vụ Được Cho Phép của Người Nhận (SOC 2271)

Hire Provider

1 2 3 4

Locate Provider Select Provider Provider Details Confirm Hire

Please review the following terms and conditions of the Recipient Agreement below related to hiring **Jane Doe** as your provider.

Recipient Agreement

I UNDERSTAND AND AGREE THAT:

- If I choose to have this person provide services for me before he/she is enrolled as an IHSS provider, and the county sends me a notice telling me that he/she is not eligible to be an IHSS provider, I will have to pay him/her with my own money for the services that he/she provided before he/she was determined ineligible to be a provider and for any services he/she provides after the county notifies me that he/she is ineligible.
- Neither the county nor the State will be held responsible for any claims and/or losses caused by the above-named person I choose to hire as my IHSS provider. I agree to hold harmless the State and county, their officers, agents, and employees, and to take responsibility for any and all claims and/or losses to any person caused by the named person I choose to hire as my IHSS provider.
- The county can provide information about my authorized services and service hours to the person I have chosen as my provider. The county will send my provider the IHSS Provider Notice of Recipient Authorized Hours and Services (SOC 2271).
- My total monthly authorized hours will be divided by 4 to determine my maximum weekly hours. The maximum weekly hours is a guideline telling me the highest number of hours my provider(s) will be able to work for me during a workweek. However, since most months are slightly longer than 4 weeks, I will work with my provider(s) to spread his/her hours throughout the month in order to make sure I have all the service hours I need for the month.
- Sometimes I may need my provider to work more than my maximum weekly hours. I must ask for county approval to adjust my maximum weekly hours only if the change requires my provider to work:
 1. More overtime hours in the month than he/she would normally work.
 2. More than 40 hours for me in a workweek if my maximum weekly hours are 40 hours or less in a workweek.

ĐỌC VÀ KÝ THỎA THUẬN

- Tuân thủ giờ làm việc/nhiệm vụ được cho phép hàng tháng (Thông Báo Hành Động – NOA) (Notice of Action)
 - Tuyệt đối không được yêu cầu nhà cung cấp làm việc nhiều hơn số giờ hoặc dịch vụ được cho phép của bạn
 - Các nhà cung cấp có nhiều hơn 1 người nhận chỉ có thể làm việc 66 giờ một tuần cộng dồn từ những người nhận của họ
- Được phép làm thêm giờ nếu người nhận được cho phép hơn 160 giờ mỗi tháng
 - Nhà cung cấp sẽ nhận được thư thông báo vi phạm đối với bất kỳ giờ làm thêm nào không được IHSS cho phép
- Quận sẽ gửi thông báo mỗi khi nhà cung cấp vi phạm
 - Nhà cung cấp sẽ bị đình chỉ nếu nhận 3 thư thông báo vi phạm trong vòng 3 tháng
 - Sau khi thời gian đình chỉ kết thúc, nếu tiếp tục vi phạm, họ sẽ không được làm việc theo chương trình IHSS trong một năm

Hire Provider

1 — 2 — 3 — 4

Locate Provider Select Provider Provider Details Confirm Hire

Please review the following terms and conditions of the Recipient Agreement below related to hiring John Doe as your provider.

Recipient Agreement

I UNDERSTAND AND AGREE THAT:

Tiếp theo từ slide trước

- If I do not get an approved exception, my provider will get a violation for working more than my maximum weekly hours.
- I can **never** authorize my provider to work more than my total authorized monthly service hours. Therefore, when I authorize my provider to work extra hours in one week, I must have the provider work fewer hours in the other week(s) of the month.
- If my provider works for another recipient, the maximum number of hours that he/she may claim in a workweek for all of the time he/she works for his/her recipients combined is 66 hours. I must make a work schedule for my provider to determine how many hours he/she will be working for me each week to make sure he/she does not work more than 66 hours per workweek. I will get a Recipient Notification of Maximum Weekly Hours (SOC 2271A) which will include information on my maximum weekly hours so I can use it to make the work schedule for my provider(s). In order to make the schedule, my provider must tell me how many hours he/she is available to work for me each workweek. If my provider cannot work all of my authorized hours, I will need to hire additional provider(s). If I need help finding and hiring another provider(s), I can call my county IHSS Public Authority to obtain a provider from the registry or my county IHSS office.
- The county will send me a notice each time my provider gets a violation. If my provider gets three violations, he/she will be suspended from providing IHSS for three months. If he/she gets another violation after being reinstated from the three-month suspension, he/she will be terminated as a provider for one year.

Completing this process online will give this provider access to all of your authorized hours. If you do not want to continue, please press cancel. If you want to continue, please complete your electronic signature. You can contact your county at anytime to adjust the hours available to your provider.

☐ By checking this box, I thach cao agree to the terms above.

Sign and Confirm Hire

Cancel

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP

Completing this process online will give this provider access to all of your authorized hours. If you do not want to continue, please press cancel. If you want to continue, please complete your electronic signature. You can contact your county at anytime to adjust the hours available to your provider.

☒ By checking this box, I **Jane Doe** agree to the terms above.

Sign and Confirm Hire

Cancel

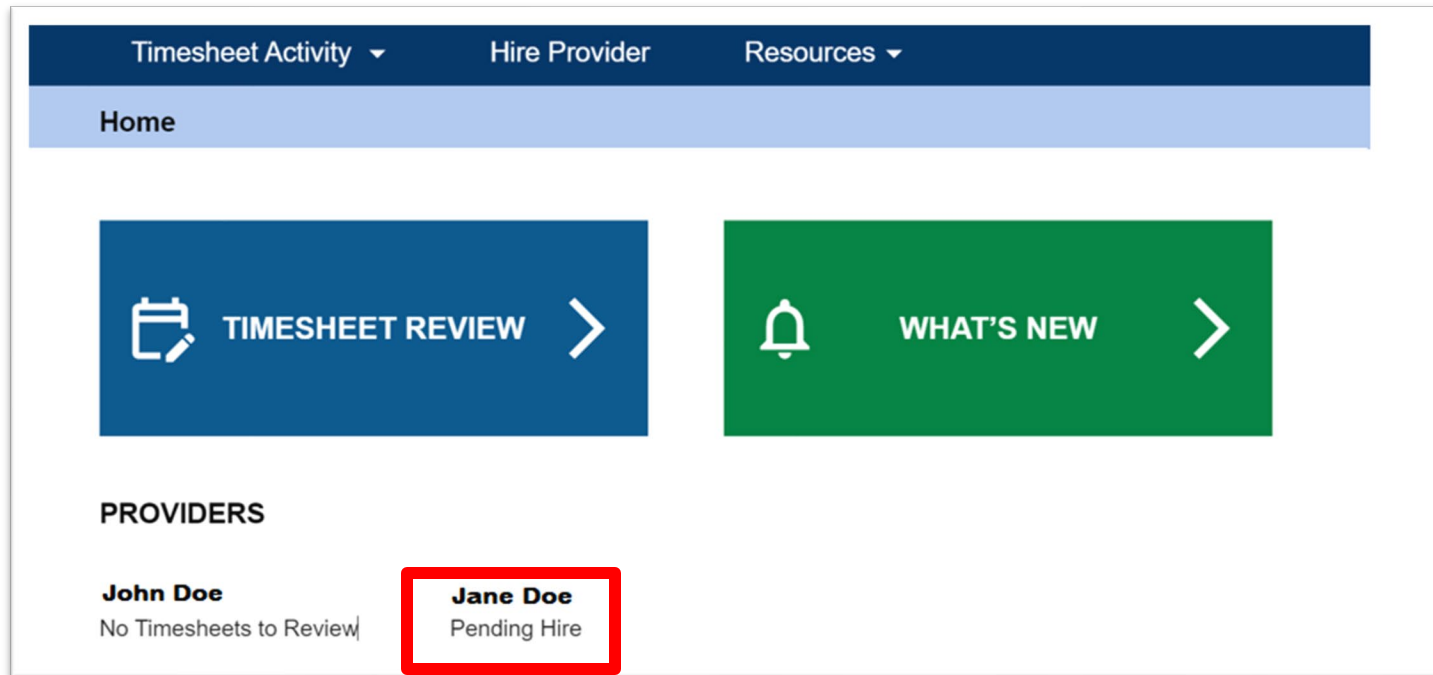
×

Your request to hire **Jane Doe** has been accepted. You will receive an email after processing is complete.

OK

- Đánh dấu vào ô đồng ý và nhấp vào nút “Ký và Xác Nhận Thuê” (Sign and Confirm Hire)
- Nhà cung cấp sẽ nhận được email cho họ biết rằng bạn đã yêu cầu thuê họ (IHSS-Thông Báo Thuê Nhà Cung Cấp) (IHSS-Notification to Hire Provider)
 - Email cũng sẽ cho họ biết ngày bạn đã nhập vào để xác nhận ngày họ bắt đầu cung cấp dịch vụ

KẾT NỐI VỚI NHÀ CUNG CẤP



- Bạn có thể xem yêu cầu của mình trên tài khoản ESP
 - Hệ thống sẽ cho biết rằng nhà cung cấp đang “Đang Chờ Thuê” (Pending Hire) cho đến khi IHSS xử lý yêu cầu thuê của bạn và kết nối nhà cung cấp với trường hợp của bạn

XIN CHÚC MỪNG!

Giờ quý vị đã biết cách thay đổi số điện thoại là thông tin liên lạc, cập nhật các cài đặt ưu tiên trong tài khoản ESP, đổi mật khẩu và cập nhật câu hỏi bảo mật

Vui lòng xem khóa đào tạo ESP tiếp theo để biết thông tin chi tiết về cách:

- Xem lại bảng chấm công để từ chối hoặc chấp thuận để nhà cung cấp của bạn có thể nhận được thanh toán

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc vấn đề với ESP hoặc bảng chấm công, hãy gọi cho Bộ Phận Trợ Giúp của ESP theo số:
(866) 376-7066, bấm phím số 1





Public Authority Services

 by Sourcewise 

