

AFFORDABLE SENIOR CARE OF NEW YORK

338 EAST 5TH STREET BROOKLYN NY 11218

Phone: (718)-851-0325 Fax: (718)-853-3712

Consumer Offer Letter of Employment

Date: _____

Dear: -

Thank you for accepting the position as my Personal Assistant. As a participant in the AFFORDABLE SENIOR CARE OF NEW YORK LLC CDPAP, I am your employer. Please be advised that this letter will be serve as a conditional letter of employment.

Please note that AFFORDABLE SENIOR CARE OF NEW YORK LLC CDPAP, is not your employer.
AFFORDABLE SENIOR CARE OF NW YORK LLC CDPAP, role is the Fiscal Intermediary.
AFFORDABLE SENIOR CARE OF NEW YORK LLC CDPAP, is only responsible to process your and administer your benefits on my behalf.

Your employment with me is contingent upon verification of your references, the submission of a completed physical examination, and your ability to provide acceptable proof of residency, identification and eligibility to work in the United Estates.

I have provided you with a job description and have reviewed the personal care tasks (and if necessary) the nursing procedures and other duties (light housekeeping, etc....) that you are required to perform according to my care plan. This plan of care was developed for me by my Physician and the registered nurse assessor working for my Managed Care Plan.

Wage & Benefit Information: Hourly

Compensation:

You agree to use the TELEPHONE Electronic Verification Call in system at all-time unless otherwise instructed not to. If the ETVS is not available you will complete and sign a time sheet and will forward it to AFFORDABLE SENIOR CARE OF NEW YORK LLC CDPAP, for payroll processing.

Consumer /Designated Representative Signature:  _____ Date: _____

আফরডেবল সিনিয়র কেয়ার অফ নিউ ইয়র্ক এন.এন.সি
৩৩৮ ইন্ডিয়া হিল ইন্সটিটিউট
স্বাক্ষরিত নিউ ইয়র্ক - ১১১১৪

রোগী স্বাক্ষর চাকুরীর নিয়োগ প্রসং

দয়া করে আপনাকে অবগতির জন্য জানাও যাচ্ছে যে,
আফরডেবল সিনিয়র কেয়ার অফ নিউ ইয়র্ক এন.এন.সি
আপনাকে নিয়োগ করা নয়, শুধুমাত্র মধ্যস্থতা করা
এবং রোগীর পক্ষ থেকে আপনাকে কোনও ভাণ্ডার পত্রিকা করা।

আমার সাথে আপনাকে চাকুরীর নিয়োগের ক্ষেত্রে আর্থিক কন্ট্রোল
প্রদান ও আর্থিক সুস্থতার আর্থিক বিশেষজ্ঞ দলটির পরে নিয়ম
অনুযায়ী - মার্চ ২০১৮ সালে করা সিদ্ধান্ত নেওয়া হয়।

যেহেতু আপনাকে চাকুরীর বর্তমান এবং ব্যক্তিগত পরিচর্যার বিষয়ে
(প্রয়োজন অনুযায়ী) প্রদান করা হবে যা আপনার মেডিকেল কার্য
পরিচালনার জন্য প্রয়োজন। যে পরিচর্যা প্রদান আপনাকে আমার
আজীবন পরামর্শ অনুযায়ী MLTC থেকে প্রদান করা হয়েছে।

বেতন ও সুবিধা তথ্য:

আপনি স্বাক্ষর করেছেন ইলেকট্রনিক টেলিফোন ডিরেক্টরিগেটন পদ্ধতি
স্বাক্ষর করত। যদি (ETVS) পদ্ধতি না থাকে একটি সময়
নির্ধারিত পক্ষে রোগী/স্বাক্ষরিত অথবা স্বাক্ষরিত পুরন স্বাক্ষর
আফরডেবল সিনিয়র কেয়ার অফ নিউ ইয়র্ক এন.এন.সি এর
CDPAP অধিদপ্তরে পাঠিয়ে দিন, আপনাকে বেতন/ভাণ্ডার পত্রিকা
করা নয়।

অভিনিবি/রোগীর স্বাক্ষর:

তারিখ:

JAN 11 2018

