



Acción requerida: Notificación importante sobre cambio en la semana laboral

Estimado/a consumidor/a de CDPAP:

A partir del lunes 2 de Julio de 2018, Allen Health Care Services cambiará su semana laboral actual. La semana laboral, en lugar de terminar el día domingo, terminará el día viernes.

Se incluye una planilla horaria basada en esta nueva semana laboral (de sábados a viernes), así como también una planilla horaria en blanco para reportar las horas de su asistente personal (PA). **DEBE comenzar a utilizar esta planilla horaria el lunes 2 de julio de 2018.**

A PARTIR DEL 2 DE JULIO, NO SE ACEPTARÁN LAS PLANILLAS HORARIAS ANTERIORES PARA REPORTAR LAS HORAS TRABAJADAS DE SU ASISTENTE PERSONAL

Puede continuar enviando las planillas horarias por correo, personalmente a un centro de Allen Health (los centros que cuentan con buzón se identifican a continuación) o por fax al 917-201-7407. *Si envía su planilla horaria por correo, Allen Health sugiere que la envíe antes del viernes por la tarde para asegurarse de que el servicio postal la entregue el lunes.*

70-00 Austin Street
Forest Hills, NY. 11375
Abierto las 24 horas

145 East 98th St 2nd Floor
Brooklyn NY. 11223
Abierto de
8:30 a. m. a 5 p. m.

6 South 4th Avenue
Mt Vernon NY, 10550
Abierto de
8:30 a. m. a 5 p. m.

2770 3rd Avenue
Bronx NY 10455
Abierto las 24 horas

175 Fulton Avenue
Hempstead NY. 11550
Abierto las 24 horas

LOS CHEQUES SE CONTINUARÁN REPARTIENDO LOS DÍAS VIERNES

Instruya a su asistente personal en este sentido. Si necesita realizar alguna pregunta acerca de este cambio a Allen Health, contacte a nuestro equipo de Atención al Cliente y con gusto le asistiremos.

Muchas gracias,

Marie Andreatchio
Presidente

Consumer Directed Personal Assistance Services Personal Assistant Timesheet

Allen Health Care Services, Inc.

Final de Semana Viernes (fecha): _____

Empleador (Consumidor): _____
 Empleador Direccion: _____
 Empleador Telefono: _____

Asistente Personal Nombre: _____
 Asistente Personal ID : _____
 Telefono: _____

Yo, el Consumidor, al firmar esta hoja de tiempo, certifico la exactitud y validez de las horas reportadas como trabajadas. Entiendo que los fondos de Medicaid se pagarán al Asistente personal sobre la base de esta hoja de tiempo. Entiendo que completar deliberadamente hojas de tiempo imprecisas puede ser un fraude, que es un delito, y que se pueden imponer sanciones severas por cometer fraude.

Dia	fecha	Hora de inicio	Hora de finalización	Total Horas	Firma del representante designado o del consumidor	Firma de asistente personal
Sabado		Am Pm	Am Pm			
Domingo		Am Pm	Am Pm			
Lunes		Am Pm	Am Pm			
Martes		Am Pm	Am Pm			
Miercoles		Am Pm	Am Pm			
Jueves		Am Pm	Am Pm			
Viernes		Am Pm	Am Pm			
Total Horas par la Semana:						

Fax: (917)201-7407 or cdpap@allenhealth.com

Envíe su hoja de horario antes del lunes a las 12 del mediodía una vez por semana. Las hojas de horario se pueden enviar por correo o dejar en las siguientes ubicaciones:

Brooklyn
 145 East 98th Street,
 Brooklyn, NY 11212

Bronx
 2770 Third Avenue
 Bronx, NY 10455

Queens
 70-00 Austin Street
 Forest Hills, NY 11375

Staten Island
 120 Stuyvesant Place
 Staten Island, NY 10301

Long Island
 175 Fulton Avenue
 Hempstead, NY 11550

Si tiene alguna pregunta sobre el envío de este formulario, comuníquese con nuestra oficina al (718) 689-1252 o cdpap@allenhealth.com