

CDPAS को -नियन्त्रण गर्दै

व्यक्तिगत सहायकको अभिमुखीकरण

मैले अभिमुखीकरण प्राप्त गरेको छु र निम्न नीति, अभ्यास तथा प्रक्रियाहरू बुझ्दछु।	व्यक्तिगत सहायकको हस्ताक्षर
1. मैले बुझ्दछु कि मेरो मुख्य उत्तरदायित्व भनेको मैले काम गर्दै गरेका उपभोक्ता/रोजगारदातालाई व्यक्तिगत मद्दत पुर्याउनु हो।	
2. म यो पनि बुझ्दछु कि काम शुरू गर्नुअघि मैले गर्नुपर्ने ती कार्यहरू आफ्ना उपभोक्ता/नियोक्तासँग स्पष्ट रूपमा चिन्नुपर्दछ।	
3. म केयर योजनाले निर्दिष्ट गरेका समय-सीमाका लागि मात्र काम गर्नेछु; यदि त्यहाँ एकै उपभोक्ता/रोजगारदाताका लागि धेरै व्यक्तिगत सहायकहरूले काम गरिरहेका भए, म केवल मेरा उपभोक्ता/रोजगारदाताले मलाई प्रदान गरेका समय-सीमाका लागि मात्र काम गर्नेछु। हेरचाह योजनामा उल्लेख गरेको भन्दा बाहिर वा माथि प्रति दिन वा प्रति हप्ता मैले गरेका मेरा कामका समयको लागि मलाई प्रतिपूर्ति दिने जिम्मेवारी मेरा उपभोक्ता/नियोक्ताको हुनेछ।	
4. मेरो उपभोक्ता/रोजगारदाता सम्बन्धी सबै कुराहरूलाई गोप्य राख्नका लागि म सहमत छु।	
5. मेरो कार्य-समय रेकर्ड गर्नका लागि मात्र मलाई मेरा उपभोक्ता / नियोक्ताको फोन प्रयोग गरी WNYIL को कल इन / आउट सेवा प्रयोग गर्ने अनुमति दिनुहुन्छ।	
6. म यो बुझ्दछु कि मेरो समय तथा उपस्थिति दर्ता गर्न यदि मैले आफ्नो पिन नम्बर उपभोक्ता/रोजगारदाता वा अरु कसैलाई पनि साझा गरेर प्रयोग गर्ने अनुमति दिएँ भने, म मेरो रोजगारीबाट बर्खास्त हुनेछु।	
7. म यो बुझ्दछु कि मैले काम गर्न जाँदा लागु पदार्थ तथा मदिरा मुक्त हुनै पर्छ साथै मेरो कामको समयावधिमा लागु पदार्थ र मद्य-विहीन रहनुनै पर्छ।	
8. म यो बुझ्दछु कि नियन्त्रण लिने कार्यक्रम अन्तर्गत म आफ्नो पति/पत्नी वा बच्चाहरूका लागि काम गर्न सकिदैन।	
9. म WNYIL लाई एक वार्षिक शारीरिक र PPD प्रदान गर्नेछु र आफ्नो ड्यूटे भन्दा बाहिर काम गर्न सहमत हुन। म बुझ्दछु यदि मसँग WNYIL वा मेडिकेड कार्ड मार्फत बीमा छैन भने, म यस वार्षिक शारीरिक र PPD को लागि WNYIL को प्राधिकरणसँगको कुनै निः शुल्क क्लिनिक जान हकदार हुन्छु।	
10. मैले अधिकारहरूका विधेयकको एउटा प्रतिलिपि प्राप्त गरेको छु।	

11. यदि मेरा उपभोक्ता/नियोक्ताले अस्पताल, राहत-सेवा वा अन्य कुनै संस्थामा भर्ती भएर संस्थाको नाम प्रदान गरेको भए, मलाई यो थाहा छ कि मैले WNYIL लाई सूचित गर्नुपर्दछ। जब मेरो उपभोक्ता/नियोक्ता डिस्चार्ज हुन्छन् मैले WNYIL लाई पनि सूचित गर्नुपर्दछ साथै WNYIL बाट यो पनि प्रमाणित गर्नु पर्दछ कि मेरो उपभोक्ता/नियोक्ता काममा फर्कनु अघि आफ्ना व्यक्तिगत हेरचाह सेवाका लागि पुन-आधिकारिक गरिएका छन् या छैनन्।	
12. म बुझ्छु कि जब मेरा उपभोक्ता/नियोक्ता अस्पतालमा वा राहत हेरचाहमा राखिएका हुन्छन्, मा उनिहरूका लागि काम गर्न सकिदैन।	
13. म बुझ्छु कि मेरो उपभोक्ता/नियोक्ताको लागि म काम सुरु गर्न सकिदैन जबसम्म मेरो आपराधिक पृष्ठभूमि-जाँच सहितका मेरा सबै कागजातहरू WNYIL, का फाईलमा राखिदैनन्, । मेरो कागजाती कार्य पूरा भए पछि एकपटक नियन्त्रण लिने कर्मचारी सदस्यले म साथै मेरा उपभोक्ता/नियोक्तालाई सम्पर्क गर्नेछु	
14. मेरो रोजगारीका विषयमा केही प्रश्न वा समस्याहरू भएमा, म WNYIL लाई सम्पर्क गर्नेछु	
15. आफ्ना उपभोक्ता / नियोक्ताका लागि काम सुरु गरेपछि म यो बुझ्दैछु कि WNYIL एक वित्तीय मध्यस्थ हो। म लेखा विभागमा सम्पर्क गर्नेछु (अतिरिक्त। 106,141)) मेरा भुक्तानी सम्बन्धीत कुनै पनि वा सबै समस्याहरूका लागि।	
16. मेरा रोजगारीका सबै क्षेत्रहरूमा म बुझ्छु मेरो उपभोक्ता मेरा लागि प्रत्यक्ष नियोक्ता हुन।	
17. मैले पिठिउ सुरक्षा पर्चाको एक प्रतिलिपि प्राप्त गरेँ।	
18. मैले कर्पोरेट अनुपालन मैनुअलको प्रतिलिपि प्राप्त गरेको छु र कर्पोरेट अनुपालन योजना अन्तर्गत मेरो भूमिका र जिम्मेवारी बुझेकोछु।	
19. मैले बुझेको छु कि मैले समयमै काम गर्नका लागि रिपोर्ट गर्नुपर्दछ।	
20. काम गर्न असमर्थ हुन्छु भन्ने लाग्ने वित्तिकै वा निर्धारित समय भन्दा कम्तिमा पनि एक घण्टा पहिलानै मैले मेरो नियोक्तालाई सम्पर्क गर्नेछु, ताकि मेरो नियोक्ताले उनीहरूको हेरचाहको लागि अन्य प्रबन्धनहरू गर्न सकुन।	
21. म यो बुझ्दछु कि मैले काम गर्न असमर्थ भएका समयमा मेरा नियोजित कामको समय भन्दा कम्तिमा एक घण्टा अगाडिनै मेरा नियोक्तालाई <u>वैकल्पिक प्रबन्धनहरू</u> गर्न दिनका लागि कल गर्नु पर्छ।	
22. मैले बुझेको छु कि कुनै छुट्टी (टाइम अफ्फ) का लागि गरिएको अनुरोध, <u>बिदा</u>	

समय , अपोइन्टमेन्टहरू आदि अनुरोध गर्नु भन्दा 2 हप्ता अगाडिनै गरिएको हुनुपर्दछ।	
23. मैले मेरा नियोक्ताको घर , सम्पत्ती र जीवनशैली साथै व्यक्तिगत छनौटहरूको सम्मान गर्नेछु।	
24. म बुझ्छु कि म मेरा नियोक्तालाई उनी उपस्थित भएका बेलामा मात्र सेवाहरू प्रदान गर्दछु नत्र मलाई तोकिएका साना-तिना काम, खरीददारी वा लुगा धुने काम गरिरहनेछु।	
25. म बुझ्दछु कि तपाईंको उपभोक्ता / नियोक्ताको लागि काम गर्दा सेलफोन प्रयोग गर्न दिइदैन।	
26 मलाई घरको सुरक्षाको बारेमा निर्देशन दिइएको छ, मलाई यो पनि थाहा छ कि यदि कुनै पनि समयमा कामको वातावरण या त मेरो उपभोक्ता /नियोक्ता वा आफैंका लागि असुरक्षित बन्यो भने म तुरुन्तै WNYIL लाई रिपोर्ट गर्नेछु। मैले घर सुरक्षा चेकलिस्ट भरेर 3 व्यापारिक दिनहरू भित्र WNYIL लाई फर्काउनेछु।	
27. मलाई मेरो उपभोक्ता / नियोक्तासँग काम गर्दा हुने दुर्घटना वा घटनालाई चौबीस (24) घण्टा भित्र कसरी रिपोर्ट गर्नेबारे निर्देशन दिइयो।	

माथिका बयानहरू कुनै टेकिंग कन्ट्रोल कर्मचारी सद स्यले मसँग समिक्षा गरेका हुन्।

मिति: _____

व्यक्तिगत सहायक

मिति: _____

नियन्त्रण लिने कर्मचारी सदस्य