

Provider Enrollment Instructions for IHSS Providers of Imperial County

The website is ONLY to be used by caregivers or “Providers” of the In-Home Supportive Services (IHSS) Program in Imperial County. State law requires that IHSS Providers complete all the enrollment steps and pass a criminal background check before they are eligible to be paid by the IHSS Program.

Note: As a Provider, you are not eligible to enroll until after the person you will be providing care for (**known as your Recipient**), has been approved to receive IHSS services.

Your enrollment as an IHSS Provider requires the following steps. Complete the online Provider enrollment process.

1. **Go to the link: imperialcountysocialservices.org**
2. **Click on “Divisions”**
3. **Click on the “Aging and Disability Services”**
4. **Scroll down and go to: In Home Supportive Services (IHSS)**
5. **Click on “New Provider Registration”**
6. Click on the orange **“Go to Enrollment”** link
 - Enter your information
 - Enter your recipient’s name and case number (Consumer)
 - Watch the orientation videos
 - Electronically sign documents
 - Schedule an appointment

 - **SAVE YOUR ID AND PASSWORD.** You will need them if you decide to stop and continue your session at a later time.
7. Attend Orientation at **YOUR SCHEDULED APPOINTMENT DATE AND TIME ONLY.**
 - **Arrive EARLY/ON TIME** and plan on staying for an average of 1.5 hour. You must reschedule your appointment through the online enrollment system if you arrive late.
 - **LIMITED SEATING. Do NOT bring children, your IHSS Recipients, or anyone else to the Orientation.**
 - Please bring the following documents with you to Orientation:
 - **ORIGINAL, VALID Social Security card-** (A copy will not be accepted, do not schedule an appointment if you do not have the original card)
 - **ORIGINAL, VALID work permit/immigration verification IF your Social Security card has a work restriction** (A copy will NOT be accepted.)
 - **ORIGINAL, VALID government-issued photo identification card** (A copy will NOT be accepted.)
 - Your name on the forms, identification card and Social Security card (work permit if applicable) must match.
 - Copy of your Live Scan Form receipt if you have completed prior to orientation date.

 - Must comply with Public Health order regarding face covering and temperature screening at the office entrance.
8. Get fingerprinted and go through a criminal background check.

If you have any questions, you may contact the IHSS Office at 760-337-3084.

Instrucciones de Inscripción de Proveedores

para Proveedores de IHSS del Condado de Imperial

El sitio Web SOLAMENTE debe ser utilizado por cuidadores o "Proveedores" del Programa de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS) en el Condado de Imperial. La ley Estatal requiere que los proveedores de IHSS completen todos los pasos de inscripción y pasen una verificación de antecedentes penales antes de que sean elegibles para recibir pago del programa de IHSS.

NOTA: Como proveedor, usted no es elegible para inscribirse hasta después de que la persona a la que brindará atención (**conocida como su cliente**) haya sido aprobada para recibir los servicios de IHSS.

Su inscripción como proveedor de IHSS requiere los siguientes pasos. Complete el proceso de inscripción de proveedor en línea.

1. Vaya al enlace: imperialcountysocialservices.org
2. Haga clic en la sección "Divisions"
3. Hacia abajo haga clic en el botón "Aging and Disability Services"
4. Hacia abajo busque "In Home Supportive Services" (IHSS)
5. Haga clic en el botón "New Provider Registration"
6. Haga clic en la sección naranja "Go To Enrollment" -Seleccione el idioma de su preferencia.
 - Ingrese su información
 - Ingrese el nombre y número de caso de su cliente (Consumer)
 - Vea los videos de orientación
 - Firme los documentos electrónicamente
 - Programe una cita

GUARDE SU ID Y CONTRASEÑA. Los necesitará si decide parar y continuar su sesión en otro momento.

6. Asista a la Orientación SOLAMENTE EN LA FECHA Y HORA PROGRAMADA DE SU CITA.

- **SEA PUNTUAL** y planee quedarse alrededor de 1 hora y media. Usted deberá reprogramar su cita a través del sistema de inscripción en línea si llega tarde.
- **CUPO LIMITADO. NO** traiga niños, ni a su Cliente de IHSS, ó ninguna otra persona a la Orientación.
- Favor de traer los siguientes documentos a la Orientación:
 - **Tarjeta de Seguro Social - ORIGINAL Y VÁLIDA** (NO se aceptará una copia - no programe una cita si usted no tiene su tarjeta de seguro social original).
 - **Permiso de Trabajo – ORIGINAL Y VÁLIDO** (NO se aceptará una copia - Si su tarjeta de Seguro Social tiene una restricción de trabajo, requerirá verificación de elegibilidad para trabajar por el Departamento de Emigración).

- **Tarjeta de Identificación con fotografía – ORIGINAL Y VÁLIDA** - Emitida por el gobierno, (NO se aceptará una copia).
- Su nombre debe de coincidir en: los formularios, tarjeta de identificación, tarjeta de seguro social y permiso para trabajar (si es aplicable).
- Copia de su comprobante de Huellas Dactilares, si las completó antes de su fecha de Orientación.
- Usted deberá cumplir con la orden de Salud Pública, con respecto a cubrirse la cara y tomarse la temperatura en la entrada de la oficina.

7. Obtener huellas dactilares y pasar por una verificación de antecedentes penales.

Si tiene preguntas, puede llamar a la oficina de IHSS al (760)337-3084