

Electronic Timesheets Agreement

**FAX THIS FORM TO 978-750-3639 OR
MAIL TO: Northeast Arc FI, 6 Southside Rd,
Danvers, MA 01923**

I. About The Electronic Timesheets Module

- a. The Electronic Timesheets Module is a web-based interface through which Consumers, Surrogates, Personal Care Attendants, and Fiscal Intermediary staff can respectively view relevant timesheet information. Additionally, Consumers and their Surrogates, but not Personal Care Attendants, will be able to view their Prior Authorization amounts and utilization.
- b. Consumers, Surrogates and Personal Care Attendants will be able to use the system to both submit and approve timesheets electronically for payment by the Fiscal Intermediary.
- c. A Consumer is not required to have a Surrogate in order to use the system. But in cases where a Consumer does have a Surrogate and the Consumer approves the Surrogate to have access to the Electronic Timesheets Submission Interface, both the Consumer and his/her Surrogate will have identical abilities to enter and approve timesheets for payment. If the Consumer does not feel comfortable with the electronic interface, the Surrogate has the ability to handle all of the Consumer's timesheet submission and approval responsibilities.

II. Terms and Conditions

By signing below, you are agreeing to the following Terms and Conditions:

- a. The Consumer and/or his/her Surrogate and the Personal Care Attendant must have valid e-mail addresses which they access frequently.
- b. The Consumer, his/her Surrogate (if applicable) and the Personal Care Attendant agree to use the Electronic Timesheets Submission Interface as a method of submitting timesheets.
 - i. Signing this Agreement does not require you to only use the Electronic Timesheets Submission Interface. Other methods of submitting time, such as faxing or mailing, are still acceptable.
- c. A timesheet may not be submitted electronically if the Consumer and the Personal Care Attendant have not both signed and agreed to use the Electronic Timesheets Submission Interface via this Agreement.
 - i. If the Consumer approves their Surrogate to use the system, then the Surrogate must also sign this Agreement.
- d. An individual Electronic Timesheets Agreement is required for each Consumer/Personal Care Attendant relationship that chooses to use the Electronic Timesheets Submission Interface. This is true even if the Consumer or Personal Care Attendant is already using the Electronic Timesheets Submission Interface in another Consumer/Personal Care Attendant relationship.

Consumer Name: _____ **Consumer Number** _____

Consumer E-mail: _____

Consumer Signature: _____ **Date:** _____

Surrogate Name: _____

Surrogate E-mail: _____

Surrogate Signature: _____ **Date:** _____

PCA Name: _____

PCA E-mail: _____

PCA Signature: _____ **Date:** _____

**ENVIE POR FAX AL 978-750-3639 O
POR CORREO: Northeast Arc FI, 6 Southside Rd,
Danvers, MA 01923**

I. Acerca del sistema de Hojas de Tiempo Electrónicas

- e. El sistema de hojas electrónicas es una sistema que se accesa a través del Internet en el cual Consumidores, Sustitutos, Asistentes de cuidado personal y el Personal del Intermediario fiscal podrán ver la información relevante a la información de sus hojas de tiempo. Adicionalmente, el consumidor y su sustituto, pero no el Asistente de cuidado persona, podrán ver el balance de su aprobación del servicio y su utilización.
- f. Consumidores, Sustitutos y los Asistentes de Cuidado Persona podrán usar este sistema para someter y aprobar hojas de tiempo con las hora que el PCA trabaja para que sean pagadas por el Intermediario Fiscal.
- g. No es requerido que el Consumidor tenga un sustituto para poder usar este Nuevo sistema. Pero en casos donde el Consumidor tenga un sustituto y el consumidor apruebe al sustituto para que tenga acceso a enviar las hojas de tiempo electrónicas, ambos deben tener habilidades idénticas para entrar y aprobar estas hojas de tiempo para su pago. Si el consumidor no se siente cómodo con este Nuevo sistema, el sustituto debe tener la habilidad y la responsabilidad de manejar este Nuevo proceso de someter y aprobar las hojas de tiempo electrónicas.

II. Términos y Condiciones:

Al firmar debajo, usted acuerda seguir los siguientes términos y condiciones:

- h. El consumidor y/o su sustituto y el Asistente de Cuidado Personal deben tener una dirección de correo electrónico valida a la cual accesan de manera frecuente.
- i. El consumidor, su Sustituto (si aplica) y el Asistente de Cuidado Personal están de acuerdo en usar el Sistema electrónico de Hojas de tiempo como método para someter las horas de trabajo del PCA.
 - i. El firmar este acuerdo no requiere que solo pueda utilizar este medio para someter las horas trabajadas por su PCA. Otros métodos como faxear o enviar por correo la hoja de tiempo de papel, es aun aceptable.
- j. Una hoja de tiempo no será sometida electrónicamente si el consumidor o su asistente de cuidado personal no han firmado y acordado el uso de Hojas de tiempo electrónicas a través de este acuerdo.
 - i. Si el consumidor aprueba a su sustituto a usar el sistema, entonces el sustituto debe también firmar este acuerdo.
- k. Se es requerido un acuerdo de uso de hojas electrónicas para cada relación de Consumidor/PCA que deseen utilizar este método para someter sus horas trabajadas. Esto es correcto aunque el consumidor o el Asistente de cuidado personal ya este usando este sistema de hojas electrónicas en otra relación de consumidor/Asistente de cuidado personal.

Nombre del Consumidor: _____ Número del Consumidor: _____

Correo Electrónico del Consumidor: _____

Firma del Consumidor: _____ Fecha: _____

Nombre del Sustituto: _____

Correo Electrónico del Sustituto: _____

Firma del Sustituto: _____ Fecha: _____

Nombre del PCA: _____

Correo Electrónico del PCA: _____

Firma del PCA: _____ Fecha: _____