

موقع بوابة الخدمات الإلكترونية (ESP) تسجيل مقدم الخدمة

www.etimesheets.ihss.ca.gov



للحصول على المساعدة، اتصل بإدارة تسجيل وتدريب مقدمي الخدمات التابعة للهيئة العامة في سان دييغو، على الرقم 351-7722 (866).

التسجيل كمستخدم للمرة الأولى

ستحتاج للمعلومات التالية للتسجيل بالضبط كما هو مبين في سجلات خدمات الدعم المنزلي IHSS الخاصة بك:

- اسمك الأول واسم عائلتك
- رقم مقدم الخدمة المكون من 9 أرقام
 - تاريخ الميلاد
- آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك
 - عنوان بريد إلكتروني صالح

للوصول إلى موقع بوابة الخدمات الإلكترونية، يرجى زيارة www.etimesheets.ihss.ca.gov

هناك 5 خطوات لعملية التسجيل:

Register

User Information Account Info

Enter your name, provider number, date of birth and SSN number Account Information
Create your user name,

password and enter your email address

Security Questions

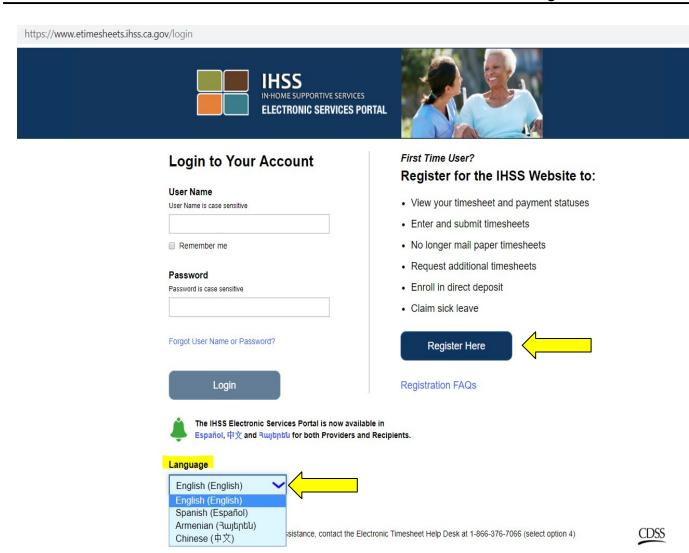
Select your security questions and enter your answers **Email Verification**

Check your email and select the link to complete registration Step 4 Confirm Registration

Enter your user name, password and one of the security questions you selected in Step 3

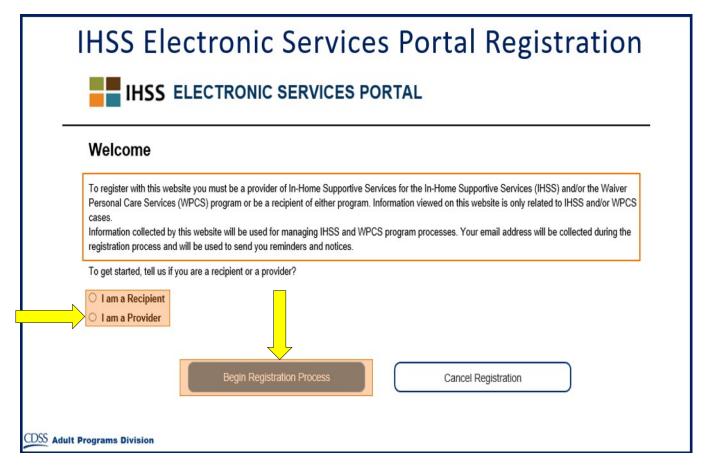
ملاحظة: ستبدأ كل خطوة باللون البرتقالي، ثم تتحول إلى اللون الأخضر عند إتمامها.

صفحة 2 مفحة 2



- انتقل إلى اللغة "Language".
 - انقر فوق القائمة المنسدلة.
 - اختر اللغة المفضلة لديك.
- انقر فوق زر التسجيل "Register Here".

صفحة 3 معددة 3 Rev. 12/18/2019



الأن، سترى شاشة الترحيب "Welcome".

- انقر فوق مقدم الخدمة "I am a Provider".
- انقر فوق البدء في عملية التسجيل "Begin Registration Process".

صفحة 4 مفحة 4

الخطوة 1: معلومات المستخدم

Register				
1	2	3	4	5
User Information Enter your name, provider number, date of pirth and SSN number	Account Information Create your user name, password and enter your email address	Security Questions Select your security questions and enter your answers	Email Verification Check your email and select the link to complete registration Step 4	Confirm Registration Enter your user name, password and one of the security questions you selected in Step 3
Enter your first name, last nar	me and provider number as showr	n on your IHSS/WPCS timesheet		
irst Name				
_ast Name				
ast Name				
	(YYY)			
Last Name Date of Birth (MM/DD/)	YYY)			
Date of Birth (MM/DD/\) Provider Number You must enter all 9 digits of y	/YYY) /our Provider Number including			
Date of Birth (MM/DD/\) Provider Number You must enter all 9 digits of y				
Provider Number frou must enter all 9 digits of y the leading zeros.				
Date of Birth (MM/DD/N Provider Number You must enter all 9 digits of y he leading zeros. SSN (Last 4 Digits)	your Provider Number including			

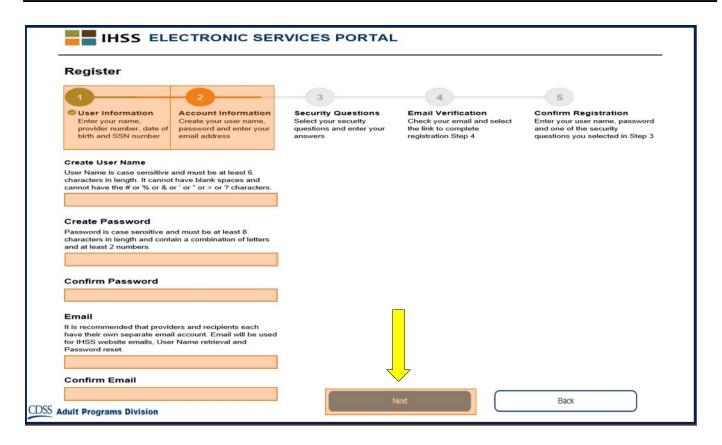
أدخل المعلومات الخاصة بك:

- الاسم الأول.
- اسم العائلة.
- تاريخ الميلاد.
- رقم مقدم الخدمة عبارة عن رقم مكون من 9 أرقام موجود على الجدول الزمني الورقي الخاص بك، أو على كعب دفع سابق.
 - آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.

ملاحظة: إذا استلمت رسالة تخطرك بأن البيانات غير مطابقة لسجلاتنا، يرجى الاتصال بالهيئة العامة في سان دييغو على الرقم 7722-351 (866).

• انقر فوق التالي "Next".

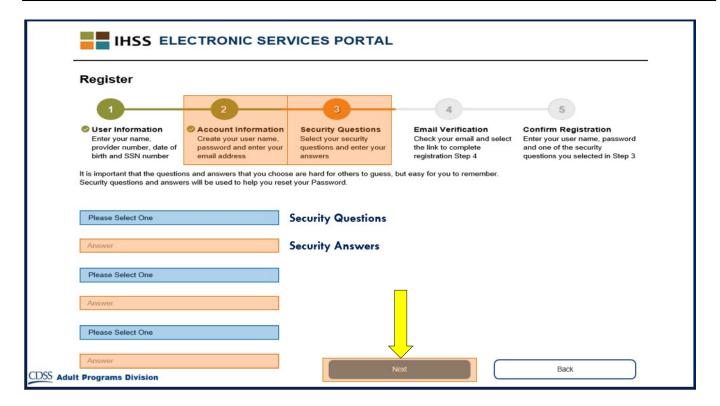
صفحة 5 مفحة 5



الخطورة 2: معلومات الحساب

- قم بإنشاء اسم مستخدم
- اسم المستخدِم الخاص بك حساس لحالة الحروف ويمكن أن يكون أي شيء تريد، لكنه يجب أن يتكون على الأقل من 6 أرقام أو حروف أو رموز. $\frac{V}{2}$ يمكن استخدام هذه الرموز: % # ? \sim \$
 - قم بإنشاء كلمة مرور
- كلمة المرور الخاصة بك حساسة لحالة الحروف، ويجب أن تتكون من 8 حروف على الأقل،
 كما يجب أن تشمل مزيجًا من الحروف ورقمين على الأقل وألا تحتوي على حروف خاصة.
 - تأكيد كلمة المرور
 - أدخل نفس كلمة المرور مرة أخرى
 - البريد الإلكتروني:
 - أدخل عنوان بريد إلكتروني صالح؛ حيث سيتم استخدامه لإرسال الإشعارات إلى حسابك
 - تأكيد البريد الإلكتروني
 - أدخل نفس البريد الإلكتروني مرة أخرى
 - انقر فوق التالي "Next".

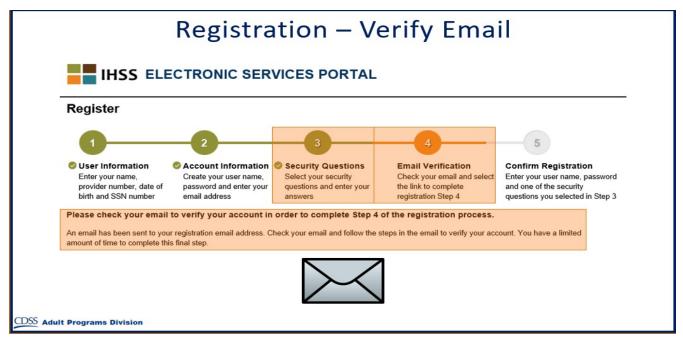
صفحة 6 ماهجة 6



الخطوة 3: أسئلة الأمان

- اختر ثلاثة أسئلة أمان مختلفة. انقر فوق السهم الموجود على الجانب الأيمن من المربع لترى الأسئلة التي يمكنك الاختيار منها. حدد أسئلتك ثم ادخل إجاباتك.
 - انقر فوق التالي "Next".

صفحة 7 Rev. 12/18/2019



الخطوة 4: التحقق من البريد الإلكتروني

راجع بريدك الإلكتروني الخاص للتأكد من استلام رسالة من موقع IHSS.

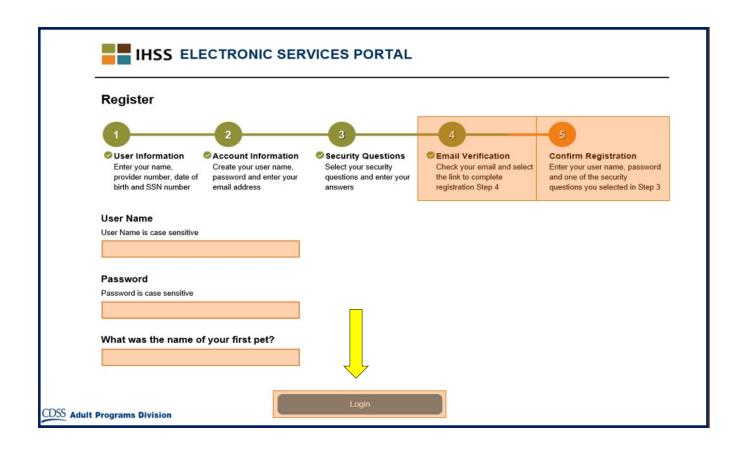


فيما يلي نموذج لشكل رسالة البريد الإلكتروني التي ستصلك.

- افتح البريد الإلكتروني للتحقق من عنوان بريدك الإلكتروني.
- انقر فوق رابط التحقق من البريد الإلكتروني وتسجيل الدخول Verify my email address". and login".
 - من المهم التحقق من عنوان بريدك الإلكتروني على الفور.
- إذا نفد وقت رابط تسجيل الدخول على بريدك الإلكتروني، ستحتاج إلى بدء عملية التسجيل مرة أخرى.

ملاحظة: إذا لم تعثر على البريد الإلكتروني، راجع ملفات spam أو junk الخاصة بك للرسائل غير

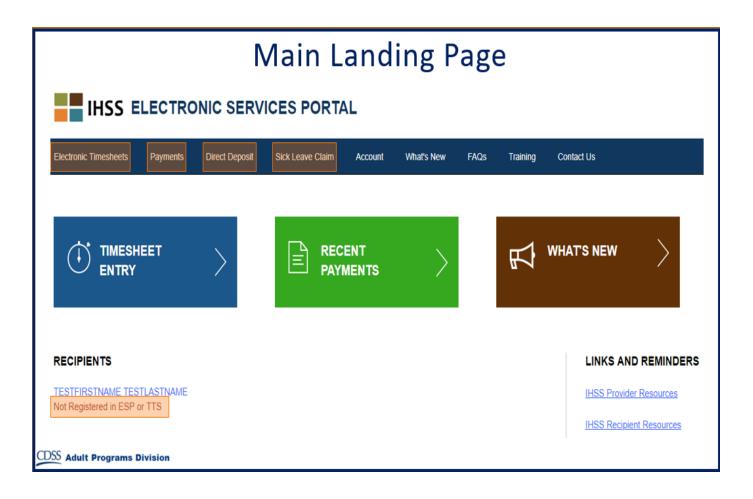
لمر غو ب فيها.



الخطوة 5: تأكيد التسجيل

- أدخل اسم المستخدِم وكلمة المرور وإجابة أسئلة الأمان الخاصة بك.
 - انقر فوق تسجيل الدخول "Login".

صفحة 9 Rev. 12/18/2019



صفحة الاستقبال الرئيسية (Main Landing Page)

يمكنك الآن القيام بما يلي باستخدام حسابك:

- سجّل في الجداول الزمنية الإلكترونية
 - إطلع على تاريخ السداد
- اشترك في الإيداع المباشر عبر الإنترنت
- قدّم طلب الإجازة المرضية عبر الإنترنت

صفحة 10 Rev. 12/18/2019