

ທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ແບບຟອມນີ້ເພື່ອຂໍການປ່ຽນແປງວິທີການທີ່ທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດອັບດັບຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ.

ທ້າທ່ານກໍາລັງໃຊ້ແບບຟອມນີ້ເພື່ອອະນຸມັດການຈ່າຍເງິນໂຄງການປະກັນໄພຫວ່າງງານ:

- ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງບະກອບເຊັກທີ່ເປັນໂມຄະ (ຂຽນ “VOID” ຢູ່ທີ່ວ່າເຊັກ) ຫຼື ໃບຝາກເງິນທີ່ເປັນໂມຄະ.
- ສົ່ງຈົດໝາຍ ຫຼື ແຜ່ກແບບຟອມນີ້ພ້ອມກັບເຊັກທີ່ເປັນໂມຄະ ຫຼື ໃບຝາກເງິນທີ່ເປັນໂມຄະຂອງທ່ານໄປທີ່:

Oregon Employment Department
875 Union St NE
Salem, OR 97311
Fax: 503-947-1335

ທ້າທ່ານກ່າວ່າທ່ານກໍາລັງນຳໃຊ້ແບບຟອມນີ້ເພື່ອອະນຸຍາດໃຫ້ການຊໍາລະການລາພັກທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າຈ້າງຂອງລັດໂອເຣກອນ, ໃຫ້ສົ່ງແບບຟອມນີ້ໄປທີ່:

ATTN: Paid Leave Oregon
Oregon Employment Department
875 Union St NE
Salem, OR 97311

ການອະນຸຍາດສໍາລັບການຝາກເງິນເອເລັກໂຕຣນິກ

- ເລີ່ມຕົ້ນ
 ສັນສົດ

ກະລຸນາກວດເບິ່ງວ່າໂຄງການໃດທີ່ທ່ານກໍາລັງສົ່ງຄໍາຮັກຂໍນີ້ສໍາລັບ:

- ການປະກັນໄພການຫວ່າງງານ
 ການລາພັກທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າຈ້າງຂອງລັດໂອເຣກອນ

ຊື່ແທ້(ກະລຸນາຂຽນຊື່ແຈ້ງ): _____ ນາມສະກຸນ: _____

ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ (SSN): _____ - _____ - _____ ຫຼື

ໝາຍເລກປະຈໍາຕົວຜູ້ເສຍພາສີສ່ວນບຸກຄົນ (ITIN): _____ - _____ - _____

ຊື່ຂອງສະຖາບັນການເງິນ: _____

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> ກະແສລາຍວັນ | ໝາຍເລກເສັ້ນທາງ: _____ |
| <input type="checkbox"/> ປະຢັດ | ໝາຍເລກບັນຊີທະນະຄານ: _____ |

ຊື່:

SSN/ITIN:

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ພະແນກການຈ້າງງານຂອງລັດໄອເຮັດວຽກເງິນຈາກໂຄງການປະກັນໄພການທາວ່າງງານຫຼືການລາີພັກທີ່ໄດ້ຮັບຄາຈ້າງຂອງລັດໄອເຮັດວຽກເຊົ້າໃນບັນຊີທີ່ສະຖາບັນການເງິນທີ່ມີຊື່ຂ້າງເທິງ. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ສະຖາບັນນີ້ຢອມຮັບ ແລະ ແຈກປາຍເງິນທຶນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນແບບທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຮ້ອງຂໍ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າໃຈວ່າການອະນຸຍາດນີ້ຈະລົບລ້າງການອະນຸຍາດທີ່ຜ່ານມາໃດໆ. ສໍາລັບການຈ່າຍເງິນຜົນປະໂຫຍດ, ການອະນຸຍາດນີ້ຈະສືບຕໍ່ຈິນກ່ວາຂ້າພະເຈົ້າເຈັ້ງໃຫ້ພະແນກການຈ້າງງານຂອງລັດໄອເຮັດວຽກຢຸດເຊີງການຝາກເງິນເອເລັກໂຕຣນິກຫຼື ມັນເປັນເວລາໜຶ່ງປີນັບຕັ້ງແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ້າງສິດຜົນປະໂຫຍດຫຼາສຸດ.

ລາຍເຊັນ

ວັນທີ

ສະໜອງຂໍ້ມູນແລະເອກະສານທັງໝົດທີ່ຕ້ອງການ. ຂໍ້ມູນທີ່ຂາດຫາຍໄປຫຼືເອກະສານສາມາດຮັດໃຫ້ເວິດຄວາມຊັກຊ້າໃນການດຳເນີນການຄາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອບໍ່?

ພະແນກການຈ້າງງານຂອງລັດໄອເຮັດວຽກ (OED) ແມ່ນອີງການທີ່ມີໂອກາດທຽບທ່າຂອງລັດ. OED ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອບໍ່ເສຍຄາເພື່ອທ່ານສາມາດໃຊ້ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາໄດ້. ບາງຕົວຢ່າງແມ່ນຜູ້ແປພາສາມີ ແລະ ພາສາເວົ້າ, ອຸປະກອນເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ເປັນພາສາອື່ນ, ຕົວພິມໃຫຍ່, ສຽງ ແລະ ຮູບແບບອື່ນໆ. ເພື່ອຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ, ກະລຸນາໂທທາ 503-947-1794 (ໂທເກັບເງິນປາຍທາງ). ຜູ້ໃຊ້ TTY ໂທ 711. ທ່ານຍັງສາມາດສົ່ງອີເມວທາ Language@employ.oregon.gov.