



Foomka Wakiilka Dacwad Qabaha

Wakiilka dacwad qabaha waa qof aad siisay ogolaanshaha in uu siiyo Paid Leave Oregon macluumaad oo isaguna uu helo macluumaadka dacwadaada.

Buuxinta foomkan waxay Paid Leave Oregon siineysaa ogolaansho ay ugala hadlaan qofka aad qortay inuu yahay wakiilkaaga wax ku saabsan dhammaan dhinacyada dacwadaha Fasaxa Musharka lagu qaato ee hadda socda ama kuwa la sugayo. Waxay na siinaysaa ogolaansho ah inaan wadaagno macluumaadka diiwaanadeena oo sida caadiga ah aan la wadaagi laheyn. Macluumaadkan waxaa ka mid ah, laakiin aan ku xaddidnayn, macluumaadka ku saabsan dheefaha aad heshay ama aad heli doonto, macluumaadka aad ku bixisay codsigaagii hore, iyo macluumaadka ku saabsan go'aannna kasta oo la sugaayo ama la soo saaray ee aan ka gaarnay dacwadaada. Wuxuu kala oo ay Paid Leave Oregon siinaysaa ogolaansho ay ku helaan oo ayna ku diiwaangeliyan macluumaadka uu wakiilkaagu kaa bixiyo.

Uma baahnid wakiil si aad u hesho dhammaan adeegyada iyo dheefaha Paid Leave Oregon. Kaliya buuxi foomkan haddii aad wakiil rabto.

MACLUUMAADKA DACWAD QABAHAA

Magaca koowaad:	Magaca dambe:
Nambarka Social Security-ga (SSN): _____	
Lambarka Aqoonsiga Cashuur Bixiyaha Shakhsiga ah (ITIN): _____	
Taariikhda dhalashada (BISHA/MAALINTA/SANADKA): _____ / _____ / _____	
Ciwaanka goobta: _____	
Ciwaanka boostada (<i>Haddii uu ka duwan yahay kan goobta</i>): _____	

Lambarka telefoonka:	Cinwaanka iimaylka:
MACLUUMAADKA WAKIILKA DACWAD QABAHAA	
Magaca koowaad:	Magaca dambe:
Nambarka Social Security-ga (SSN): _____	
Lambarka Aqoonsiga Cashuur Bixiyaha Shakhsiga ah (ITIN): _____	
Taariikhda dhalashada (BISHA/MAALINTA/SANADKA): _____ / _____ / _____	
Ciwaanka goobta: _____	
Ciwaanka boostada (<i>Haddii uu ka duwan yahay kan goobta</i>): _____	
Lambarka telefoonka:	Cinwaanka iimaylka:

Magaca dacwad qabaha:

SSN/ITIN:

OGGOLAANSHAHADYO SAXIIXYADA

Oggolaanshahan wuxuu shaqeynayaa laga bilaabo _____ / _____ / _____ (BISHA/MAALINTA/SANADKA) ilaa laga gaaro _____ / _____ / _____ (BISHA/MAALINTA/SANADKA).

Dhammaan oggolaanshayaha waxay si toos u dhammaani doonaan marka sanadka hadda ee dheefahaaga uu dhamaado. Haddii aad keeni waydo sheegasho sax ah, oggolaanshahaagu wuxuu dhammaan doonaa 30 maalmood ka dib taariikhda saxiixaaga hoose.

Caddaynta dacwad qabaha: Waan fahamsanahy ujeedada oggolaanshahan. Aniga ayaa si iskeey ah u saxiixayaa, la igumana cadaadinin inaan sidaas sameeyo. Wuxuu fahamsanahay inaan ka noqon karo oggolaanshahaan iyo oggolaansha kasta oo kale oo aan saxiixay wakhti kasta.

Saxiixa:

Taariikhda: _____ / _____ / _____

Caddaynta wakiilka dacwad qabaha: Wuxuu fahamsanahay inaan ka noqon karo oggolaanshahaan iyo oggolaansha kasta oo kale oo aan saxiixay wakhti kasta.

Saxiixa wakiilka dacwad qabaha:

Taariikhda: _____ / _____ / _____

Bixi dhammaan macluumaadka loo baahan yahay. Maqnaashaha macluumaadka waxay sababi kartaa dib u dhac ku yimaada socodsiinta codsigaaga.

Ku xarey foomkan la buuxiyay koontada aad ku leedahy Frances Online ee weybsaydka frances.oregon.gov ama halkaan ku soo dir foomkan la buuxiyay:

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

Ma u baahan tahay caawimaad?

Waaxda Shaqaalaynta ee Oregon (The Oregon Employment Department, OED) waa wakaalad leh fursad loo siman yahay. OED waxay ku siineysaa caawimo bilaash ah si aad u isticmaasho adeegyadeena. Tusaalooyinka qaarkood waa luqadda dhegoolaha iyo tarjumaannada luuqada lagu hadlo, agab ku qoran afaf kale, far waaweyn, maqal iyo qaabab kale. Si aad u hesho caawimo, fadlan wac 833-854-0166(lambarka bilaashka ah). Wuxaa sidoo kale iimaayl u diri kartaa paidleave@oregon.gov.