



# ለጥቅማጥቅሞች ማመልከቻ መመሪያዎች

ይህንን ማመልከቻ በመሙላት እና ለእርስዎ የአረፍት ዓይነት አግባብ የሆነውን ሰነድ በማካተት ለPaid Leave Oregon ጥቅማጥቅሞች ማመልከት ይችላሉ። የእርስዎን ማመልከቻ ከመሙላትዎ በፊት ሁሉንም የጥቅማጥቅም መስፈርቶች እንዲያውቁ እንመክርዎታለን። ይህንን መረጃ በ [paidleave.oregon.gov](http://paidleave.oregon.gov) ላይ ወይም በ833-854-0166 ላይ በመደወል ማግኘት ይችላሉ።

የአረፍት ቀንዎ ከመጀመሩ ከ30 ቀናት በፊት ወይም ከዚህ ቀን እስከ 30 ቀናት ድረስ ማመልከቻዎን መላክ ይችላሉ። በ60 ቀን የጊዜ ማዕቀፍ ውስጥ ከእርስዎ ቁጥጥር የሆኑ ሁኔታዎች ማመልከቻውን ከመላክ ከከለከሉዎት፣ Paid Leave አረፍትዎን ከጀመሩ በኋላ እስከ አንድ አመት ድረስ የእርስዎን ማመልከቻ ሊቀበል ይችላል። ከእርስዎ ቁጥጥር ውጪ የሆኑ ሁኔታዎች ካጋጠሙዎት፣ ለPaid Leave ሰነዶችዎን በመላክ የመዘግየቱን ምክንያት መግለጽ ያስፈልግዎታል። Paid Leave የእርስዎን ሰነድ በመገምገም ውሳኔ ይሰጣል።

ጥቅማጥቅሞችን ለማግኘት ለመጠየቅ፣ የይገባኛል ጥያቄዎ ያለበትን ደረጃ ለመመልከት፣ እንዲሁም የጥቅማጥቅም ክፍያዎችን ለመመልከት ፈጣኑ እና ቀላሉ መንገድ [frances.oregon.gov](http://frances.oregon.gov) ላይ የPaid Leave Oregon መለያ በመፍጠር ነው።

### የአረፍት ማረጋገጫ

አግባብ የሆነ የማረጋገጫ ሰነድን በማካተት በእርስዎ ህይወት ላይ ስለተከሰተው የተለየ ክስተት ማረጋገጫ ማሳየት ይገባዎታል። Paid Leave ለጥቅማጥቅሞች ብቁ መሆንዎን፣ እርስዎ የጠየቁትን የአረፍት አይነት መግለጫዎች ማሟላትዎን እንዲሁም መውሰድ የሚችሉትን የአረፍት መጠን እንዲሁም ጥቅማጥቅሞቹን መጠየቅ የሚችሉበትን የጊዜ ማዕቀፍን ለማስላት ይህንን ሰነድ ይጠቀሙበታል። ተቀባይነት ያላቸው የተረጋገጡ ሰነዶችን ዝርዝር ለማግኘት የእኛን የሠራተኞች መመሪያ መጽሐፍ [paidleave.oregon.gov/resources/resources.html](http://paidleave.oregon.gov/resources/resources.html) ላይ ይጎብኙ። በግልጽ የሚነበብ ተቀባይነት ያለው የማረጋገጫ ሰነድ ቅጂን ከዚህ ማመልከቻ ጋር በማድረግ ማካተትዎን እርግጠኛ ይሁኑ።

### በሌሎች ጥቅማጥቅሞች ላይ ያለ መረጃ

**የሰራ አጥነት መድን እና የሰራተኞች ካሳ የጠፋ ጊዜ ጥቅማ ጥቅሞች**  
የሰራተኞች የካሳ የጠፋ ጊዜ ጥቅማጥቅሞች ወይም የሰራ አጥነት የመድን ጥቅማጥቅሞችን በተቀበሉበት በማንኛውም ሳምንት ውስጥ፣ ለዚያ ሳምንት Paid Leave ጥቅማጥቅሞችን ሊያገኙ አይችሉም።  
የጠፋ ጊዜ ጥቅማጥቅሞች የሰራተኛ ደምዘቶችን የሚተኩ የሰራተኞች የካሳ ጥቅማጥቅሞች ናቸው።

### እገዛ ይፈልጋሉ?

ይህ መረጃ ወሳኝ ነው። Oregon Employment Department (OED) የእኩል አድል ኤጀንሲ ነው። የእኛን አገልግሎቶች መጠቀም እንዲችሉ OED ነጻ እገዛን ይሰጣል። የምልክት ቋንቋ እና የንግግር ቋንቋ አስተርጓሚዎች፣ በሌላ ቋንቋ የተጻፉ ጽሑፎች፣ ትላልቅ ህትመቶች፣ ድምጽ እና ሌሎች የተዘጋጁ ቅርጾች አንዳንድ ምሳሌዎች ናቸው። እርዳታ ለማግኘት፣ እባክዎ በ 833-854-0166 (በነጻ ስልክ) ይደውሉ። የ TTY ተጠቃሚዎች 711 ላይ ይደውሉ። በተጨማሪም ወደ [access.paidleave@oregon.gov](mailto:access.paidleave@oregon.gov) ኢሜይል መላክ ይችላሉ።

**ማንነት**

የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN):- \_\_\_\_\_ ወይም

የግለሰብ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN):- \_\_\_\_\_

ህጋዊ መጠርያ ስም:-

ሕጋዊ የአባት ስም (ካለ):-

ሕጋዊ የአያት ስም(ስሞች):-

ተመራጭ ስም:-

የአሁን ወይም የቀድሞ አሰሪዎ(አሰሪዎችዎ) እርስዎን የሚያውቁባቸው ስሞች:-

የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/አመት):- / /

መንጃ ፈቃድ ወይም የግዛት መለያ ቁጥር (ካለዎት):-

ሰጪ ግዛት:-

የእርስዎ ተውላጠ ስሞች ምንድን ናቸው? (የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ)

- እርሱ/እርሱ/የእርሱ
- እርሷ/እርሷ/የእርሷ
- እነርሱ/እነርሱ/የእነርሱ
- አለመናገር እመርጣለሁ
- ምንም ምርጫ የለኝም
- ያልተዘረዘረ:- \_\_\_\_\_
- እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

አገልግሎቶቻችንን በየትኛው ቋንቋ ለማግኘት ይፈልጋሉ?

- በእንግሊዝኛ
- በስፓኒሽ

የእኛን አገልግሎቶች መጠቀም እንዲችሉ ነጻ እገዛን እንሰጣለን። አንዳንድ ምሳሌዎች የሚባሉት:- የምልክት ቋንቋ እና የንግግር ቋንቋ አስተርጓሚዎች፣ በሌላ ቋንቋ የተጻፉ ጽሑፎች፣ ትልቅ ህትመቶች፣ ድምጽ እና ሌሎች የተዘጋጁ ቅርጾች ናቸው።

አገልግሎቶቻችንን ለመጠቀም እገዛ ይፈልጋሉ?

- አዎ
- አይ

ስም:-		SSN/ITIN:-	
<b>ማንነት (የቀጠለ)</b>			
<p>ለPaid Leave Oregon ጥቅማ ጥቅሞች ሲያመለክቱ፣ የውስጥ ገቢ ኮድ እና የአራጎን አስተዳደራዊ ህጎች እርስዎ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (TIN) እንዲያቀርቡ ይጠይቁዎታል። የእርስዎ TIN የተሰጠዎት የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) ወይም የግለሰብ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN) ነው። የOregon Employment Department (OED) የእርስዎን ማንነት ለማረጋገጥ እና የእርስዎን የጥቅማጥቅም ክፍያዎች ለውስጥ የገቢ አገልግሎት እና ለአራጎን የገቢ መምሪያ ሪፖርት ለማድረግ ይጠቀምበታል። የእርስዎ TIN SSN ከሆነ፣ OED ከማህበራዊ ዋስትና አስተዳደሩ ጋር እርሱን ያረጋግጣል። የእርስዎ TIN SSN ከሆነ፣ OED ከውስጥ የገቢ አገልግሎት ጋር እርሱን ያረጋግጣል። OED የእርስዎን TIN የይገባኛል ጥያቄዎን ለማስኬድ እንደ መዘገብ እና ከPaid Leave Oregon ጋር በተገናኘ ለአሃዛዊ መረጃ አላማዎች ይጠቀምበታል። እነዚህ አሃዛዊ መረጃ በግል ሊለዩ የሚችሉ መረጃዎችን አያካትትም። OED እዳ ለመሰብሰብ የእርስዎን TIN ሊጠቀም ይችላል።</p>			
<b>የመገኛ መረጃ</b>			
<p>የአሜሪካ አድራሻ:- _____</p> <p><b>ማስታወሻ:-</b> መረጃን ከእኛ በኤሌክትሮኒክ መንገድ መቀበል ከፈለጉ፣ የFrances Online መለያን በ <a href="http://frances.oregon.gov">frances.oregon.gov</a> ላይ ይፍጠሩ።</p>			
<b>የስልክ ቁጥር #1</b> <input type="checkbox"/> የእጅ ስልክ ቁጥር <input type="checkbox"/> የቤት ስልክ ቁጥር <input type="checkbox"/> የስራ ስልክ ቁጥር የስልክ ቁጥር:- (____) ____ - ____		<b>የስልክ ቁጥር #2 (አማራጭ)</b> <input type="checkbox"/> የእጅ ስልክ ቁጥር <input type="checkbox"/> የቤት ስልክ ቁጥር <input type="checkbox"/> የስራ ስልክ ቁጥር የስልክ ቁጥር:- (____) ____ - ____	
<b>አካላዊ አድራሻ</b>			
የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-		የክፍል ቁጥር:-	
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለሚመለከተው ሁሉ:-		አገር:-	
<b>የመልዕክት አድራሻ (ከአካላዊ አድራሻ የተለየ ከሆነ)</b>			
የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-		የክፍል ቁጥር:-	
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለሚመለከተው ሁሉ:-		አገር:-	

ስም:-	SSN/ITIN:-
------	------------

**የእረፍቱ አይነት እና ቀናት**

እየጠየቁ ያሉት ምን አይነት እረፍት ነው? (ለአንዱ ብቻ “አዎ” ብለው ይምረጡ)

**የእንክብካቤ የእረፍት ጊዜ።** ልጅ በተወለደ በመጀመሪያው አመት ወይም ልጁ ወደ ማደጎ እንክብካቤ ወይም ማሳደጊያ በተሰጠበት በመጀመሪያው አመት ለልጁ እንክብካቤ ለማድረግ እና ጠንካራ ግንኙነትን ለመፍጠር የቤተሰብ እረፍትን እየወሰዱ ነው?

አዎ  አይ

**የቤተሰብ የእረፍት ጊዜ።** ከባድ የጤና ችግር ላለበት የቤተሰብ አባል እንክብካቤ ለማድረግ የቤተሰብ እረፍትን እየወሰዱ ነው?

አዎ  አይ

**የህክምና እረፍት።** ለራስዎ ከባድ የጤና ሁኔታ የህክምና እረፍት እየወሰዱ ነው?  አዎ  አይ

**የደህንነት እረፍት።** እርስዎ፣ ልጅዎ ወይም እርስዎ ላይ ጥገኛ የሆነ ሰው የወሲባዊ ትንኮሳ፣ የቤት ውስጥ ጥቃት፣ ትንኮሳ፣ አድጊዊ ወንጀሎች ወይም ክትትል ተደርጎባችሁ ከዚያ የተረፉችሁ ከሆነ የደህንነት እረፍት እየወሰዱ ነው?

አዎ  አይ

**የቅድመ ምደባ እረፍት።** ልጅ በማደጎ ከመውሰድዎ ወይም የማደጎ ልጅ ቤትዎ እንዲቀላቀል ከማድረግዎ በፊት ለአስፈላጊ እንቅስቃሴዎች የቅድመ ምደባ እረፍት እየወሰዱ ነው? (በዚህ አይነት እረፍት ውስጥ ወጥነት በሌለው መርኃግብር እረፍት መውሰድ አለብዎት። በሚወስዱት በእያንዳንዱ የእረፍት ሳምንት ሳምንታዊ ይገባኛል ጥያቄን ማቅረብ አለብዎት።)  አዎ  አይ

እረፍትዎን በየትኛው ቀን ለመጀመር አቅደዋል? //(ወር/ቀን/ዓመት)

የእርስዎ የተጠየቀ እረፍት የማጠናቀቂያ ቀን መቼ ነው? / \_\_\_\_ / \_ (ወር/ቀን/ዓ.ም)

ስም:-	SSN/ITIN:-		
<b>ተጨማሪ የእረፍት ዓይነት ጥያቄዎች</b>			
ከላይ ባለው ክፍል ውስጥ እርስዎ ከመረጡት የእረፍት አይነት ጋር የተገናኙ ጥያቄዎችን ይመልሱ። ተጨማሪ ጥያቄዎች ያሏቸው ሁሉም የእረፍቶች ዓይነቶች አይደሉም።			
<b>የቤተሰብ እንክብካቤ እረፍት</b> እንክብካቤ ለማድረግ በሚወስዱት እረፍት የትኛውን የቤተሰብ አባል ይንከባከባሉ? <input type="checkbox"/> ልጅ <input type="checkbox"/> የልጅ ልጅ <input type="checkbox"/> አያት <input type="checkbox"/> ወላጅ <input type="checkbox"/> ወንድም ወይም እህት <input type="checkbox"/> የትዳር ጓደኛ ወይም የቤት ውስጥ አጋር <input type="checkbox"/> ሌላ “ሌላ” ካሉ፣ እባክዎ ከቤተሰብ አባል ተመሳሳይ የሆነ ግንኙነትን ይግለጹ። <hr/>			
<b>እንክብካቤ የሚያደርጉለት ግለሰብ የመገኛ መረጃ:-</b> መጠሪያ ስም:-			
የአያት ስም:-			
የስልክ ቁጥር:-			
<b>እንክብካቤ የሚያደርጉለት ሰው አድራሻ:-</b> የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-	የክፍል ቁጥር:-		
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለቤተሰብ አባልዎ የሚያቀርቡት እንክብካቤ ወይም ድጋፍ ምን አይነት ነው? ለእርስዎ ሁኔታ በሚገባ የሚሆነውን አማራጭ ይምረጡ። <input type="checkbox"/> የስሜት ድጋፍ ወይም ማጽናናት <input type="checkbox"/> ለሕክምና ክትትል ዝግጅቶችን ማድረግ ወይም ሌሎች አስተዳደራዊ ተግባራትን ማጠናቀቅ <input type="checkbox"/> የህክምና ወይም አካላዊ እገዛ <input type="checkbox"/> ወደ ሕክምና እንክብካቤ ማጓጓዝ <input type="checkbox"/> ሌላ “ሌላ” ካሉ፣ እባክዎ ይግለጹ:-			

ስም:-

SSN/ITIN:-

**የደህንነት እረፍት**

የደህንነት እረፍት መውሰድ ያለበት ማን ነው?  ለእኔ  ለልጄ ወይም ጥገኛዬ ለሆነ ሰው

**ማስታወሻ:-** የእርስዎ ልጅ ከ18 አመት እድሜ በታች መሆን ይገባል እና ከ18 አመት በላይ ከሆነ፣ እራሱን ቸሎ ለመኖር ገደብ ከሚያደርግበት አካላዊ ወይም አእምሮአዊ አካል ጉዳት ጋር የሚኖር ሰው መሆን አለበት።

የእርስዎን የደህንነት እረፍት አላማ(ዎች) እባክዎ ይምረጡ። (ለእርስዎ ሁኔታ በትክክል የሚሆነውን አማራጭ(ጮች) ይምረጡ።)

- ከወሲባዊ ጥቃት፣ የቤት ውስጥ ጥቃት፣ ትንኮሳ፣ መድላዊ ወንጀሎች ወይም ከማሳደድ ጋር ለተገናኙ የፍርድ ቤት ችሎቶች መዘጋጀት ወይም በችሎቶቹ ላይ መሳተፍን ጨምሮ የእርስዎ፣ የልጅዎ፣ ወይም በእርስዎ ላይ ጥገኛ የሆነ ሰው የጤና እና የደህንነት ሁኔታን ህጋዊ ወይም የህግ አፈጻጸምን ለማግኘት
- በእርስዎ፣ በልጅዎ ወይም በእርዎ ላይ ጥገኛ የሆነ ሰው ላይ በደረሰ ወሲባዊ ጥቃት፣ የቤት ውስጥ ጥቃት፣ ትንኮሳ፣ የአድልዎ ወንጀሎች ወይም ማሳደድ ምክንያት ለደረሱ ጉዳቶች የሕክምና እርዳታ ለመፈለግ ወይም ከጉዳቶቹ ለማገገም
- እርስዎ፣ ልጅዎ ወይም ጥገኛዎ የወሲባዊ ጥቃት፣ የቤት ውስጥ ጥቃት፣ ትንኮሳ፣ አድላዊ ወንጀሎች፣ ወይም ማሳደድ ደርሶባችሁ የነበረ ከሆነ፣ ፈቃድ ካለው የአእምሮ ጤና ባለሙያ ለራስዎ፣ ለልጅዎ ወይም በእርስዎ ላይ ጥገኛ ለሆነው ሰው ምክር ለማግኘት
- እርስዎ፣ ልጅዎ ወይም ጥገኛዎ የወሲባዊ ጥቃት፣ የቤት ውስጥ ጥቃት፣ ትንኮሳ፣ አድላዊ ወንጀሎች፣ ወይም ማሳደድ የደረሰባችሁ ከሆናችሁ፣ ከተጠቁ አገልግሎቶች አቅራቢ ለራስዎ፣ ለልጅዎ ወይም በእርስዎ ላይ ጥገኛ ለሆነው ሰው አገልግሎቶችን ለማግኘት
- የልጅዎን ወይም እርስዎ ላይ ጥገኛ የሆነውን ሰው ጤና እና ደህንነት ለመጠበቅ ቤት ለመቀየር ወይም ነባር ቤትን ለመያዝ እርምጃዎችን ለመውሰድ
- የትኛውም አይደለም

**የቅጥር መረጃ**

በሚከተሉት የጊዜ ማዕቀፎች ውስጥ በአሪጎን ውስጥ ስለነበሩዎት ስራዎች ሙሉ መረጃ:-

- የሚከፈልበት እረፍት ከመውሰድዎ በፊት ባሉት 18 ወራት ውስጥ
- የሚከፈልበት እረፍት እየወሰዱ ሳለ

**ማስታወሻ:-** እረፍትዎ ካልተጀመረ ወይም የሚከፈልበት እረፍትዎን በመውሰድ ላይ ከሆኑ፣ በዛሬ እለት የነበሩዎትን ስራዎች ብቻ ያካትቱ። የPaid Leave Oregon ሽፋንን ከመረጡ ማናቸውም የግል ቅጥር የንግድ ሥራዎችን ያካትቱ።

ምንም እንኳን የሚከተለው ቢሆንም፣ እነዚህን ሁሉንም ስራዎች ያካትቱ:-

- ከእነዚህ ከሁሉም እረፍት እየወሰዱ አይደለም
- አንድ (ወይም ከዚያ በላይ) አሠሪዎ ተመጣጣኝ የሆነ እቅድ አላቸው

**ማስታወሻ:-** ሁሉም አሰሪዎችዎ የራሳቸውን ተመጣጣኝ የሚከፈልባቸው የእረፍት እቅዶች ካቀረቡ፣ እዚህ ጋር ያቁሙ። ከPaid Leave Oregon ይልቅ በእርስዎ የአሰሪ እቅድ በኩል ማመልከት ያስፈልግዎታል።

ለእያንዳንዱ ስራ ሁሉንም የሚያስፈልጉ መረጃዎች ማቅረብ አለብዎት።

የእርስዎ አሰሪ (ወይም እርስዎ በራስዎ የንግድ ስራ እንደሚሰሩ፣ ሽፋን ከመረጡ) የእርስዎን የደሞዝ መረጃ በሩብ አመቱ መላክ አለበት። Paid Leave የእርስዎን ሳምንታዊ ጥቅማጥቅሞች ለማስላት ይህንን መረጃ ይጠቀማል። ደሞዝዎን ለማዛመድ ወይም ለማረጋገጥ ካልቻልን፣ ለተጨማሪ መረጃ እርስዎን እናነጋግርዎታለን።

ስም:-		SSN/ITIN:-	
<b>ቀጣሪ #1</b>			
የአሰሪ ንግድ ስም:-			
የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN):-			
የንግድ መለያ ቁጥር (BIN):-			
<b>የአሰሪ አድራሻ</b>			
የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-		የክፍል ቁጥር:-	
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለሚመለከተው ሁሉ:-		አገር:-	
የአሰሪ የእውቂያ ስም:-			
የአሰሪ መገኛ ስልክ ቁጥር:-			
የአሰሪ የእውቂያ ኢሜይል አድራሻ:-			
<b>የስራ እና የእረፍት መረጃ</b>			
የቅጥር ቀን:- ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/አመት)			
ለዚህ አሰሪ አሁንም እየሰሩ ነው:- <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አይ” ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			
የክፍያ ድግግሞሽ:-			
<input type="checkbox"/> በሰዓት	<input type="checkbox"/> በየግማሽ ወሩ		
<input type="checkbox"/> እለታዊ	<input type="checkbox"/> በየወሩ		
<input type="checkbox"/> ሳምንታዊ	<input type="checkbox"/> በየዓመቱ		
<input type="checkbox"/> በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)			
እርስዎ ለመረጡት የክፍያ ድግግሞሽ፣ የእርስዎ የክፍያ መጠን ምን ያህል ነው?			
ከዚህ አሰሪ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
ከዚህ አሰሪ እረፍት እየወሰዱ ከሆነ፣ በአብዛኛው ጊዜ ለዚህ			
አሰሪ በሳምንት ለምን ያህል ቀናት ይሰራሉ? አንድ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7			
ከዚህ አሰሪ እረፍት የሚወስዱ ከሆነ፣ ስለ እረፍትዎ ለዚህ አሰሪ አሳውቀው ነበር?			
<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አዎ” ካሉ፣ ለዚህ አሰሪ ያሳወቁት መቼ ነው? ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/አመት)			

ስም:-	SSN/ITIN:-		
<b>ቀጣሪ #2</b>			
የአሰሪ ንግድ ስም:-			
የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN):-			
የንግድ መለያ ቁጥር (BIN):-			
<b>የአሰሪ አድራሻ</b>			
የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-	የክፍል ቁጥር:-		
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለሚመለከተው ሁሉ:-		አገር:-	
የአሰሪ የእውቂያ ስም:-			
የአሰሪ መገኛ ስልክ ቁጥር:-			
የአሰሪ የእውቂያ ኢሜይል አድራሻ:-			
<b>የስራ እና የእረፍት መረጃ</b>			
የቅጥር ቀን:- ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			
ለዚህ አሰሪ አሁንም እየሰሩ ነው:- <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አይ” ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን ____ / ____ / __ (ወር/ቀን/ዓመት)			
የክፍያ ድግግሞሽ:-			
<input type="checkbox"/> በሰዓት	<input type="checkbox"/> በየግማሽ ወሩ		
<input type="checkbox"/> እለታዊ	<input type="checkbox"/> በየወሩ		
<input type="checkbox"/> ሳምንታዊ	<input type="checkbox"/> በየዓመቱ		
<input type="checkbox"/> በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)			
እርስዎ ለመረጡት የክፍያ ድግግሞሽ፣ የእርስዎ የክፍያ መጠን ምን ያህል ነው?			
ከዚህ አሰሪ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
ከዚህ አሰሪ እረፍት እየወሰዱ ከሆነ፣ በአብዛኛው ጊዜ ለዚህ			
አሰሪ በሳምንት ለምን ያህል ቀናት ይሰራሉ? አንዱ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7			
ከዚህ አሰሪ እረፍት የሚወስዱ ከሆነ፣ ስለ እረፍትዎ ለዚህ አሰሪ አሳውቀው ነበር?			
<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አዎ” ካሉ፣ ለዚህ አሰሪ ያሳወቁት መቼ ነው? ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			

ስም:-	SSN/ITIN:-		
<b>ቀጣሪ #3</b>			
የአሰሪ ንግድ ስም:-			
የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN):-			
የንግድ መለያ ቁጥር (BIN):-			
<b>የአሰሪ አድራሻ</b>			
የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-	የክፍል ቁጥር:-		
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለሚመለከተው ሁሉ:-		አገር:-	
የአሰሪ የእውቂያ ስም:-			
የአሰሪ መገኛ ስልክ ቁጥር:-			
የአሰሪ የእውቂያ ኢሜይል አድራሻ:-			
<b>የስራ እና የእረፍት መረጃ</b>			
የቅጥር ቀን:- ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			
ለዚህ አሰሪ አሁንም እየሰሩ ነው:- <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አይ” ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			
የክፍያ ድግግሞሽ:-			
<input type="checkbox"/> በሰዓት	<input type="checkbox"/> በየግማሽ ወሩ		
<input type="checkbox"/> እለታዊ	<input type="checkbox"/> በየወሩ		
<input type="checkbox"/> ሳምንታዊ	<input type="checkbox"/> በየዓመቱ		
<input type="checkbox"/> በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)			
እርስዎ ለመረጡት የክፍያ ድግግሞሽ፣ የእርስዎ የክፍያ መጠን ምን ያህል ነው?			
ከዚህ አሰሪ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
ከዚህ አሰሪ እረፍት እየወሰዱ ከሆነ፣ በአብዛኛው ጊዜ ለዚህ			
አሰሪ በሳምንት ለምን ያህል ቀናት ይሰራሉ? አንዱ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7			
ከዚህ አሰሪ እረፍት የሚወስዱ ከሆነ፣ ስለ እረፍትዎ ለዚህ አሰሪ አሳውቀው ነበር?			
<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አዎ” ካሉ፣ ለዚህ አሰሪ ያሳወቁት መቼ ነው? ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			

ስም:-		SSN/ITIN:-	
<b>በግል ስራ ቅጥረኛ #1</b>			
ተፈጻሚ ከሆነ፣ የንግድ ስም:-			
የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN)፣ የሚመለከተው ከሆነ:-			
የንግድ መለያ ቁጥር (BIN)፣ የሚመለከተው ከሆነ:-			
<b>አድራሻ</b>			
የመንገድ መስመር 1:-			
የመንገድ መስመር 2:-			
የክፍል አይነት:-		የክፍል ቁጥር:-	
ከተማ:-	ግዛት:-	ዚፕ:-	ካውንቲ:-
ለሚመለከተው ሁሉ:-		አገር:-	
የአሰሪ የእውቂያ ስም:-			
የአሰሪ መገኛ ስልክ ቁጥር:-			
የአሰሪ የእውቂያ ኢሜይል አድራሻ:-			
<b>የስራ እና የእረፍት መረጃ</b>			
በንግድ ሥራው ውስጥ የመጀመሪያ የስራ ቀን:- / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			
አሁንም ድረስ የራስዎን ስራ እየሰሩ ነው እንዲሁም በዚህ የንግድ ሥራ ውስጥ እየሠሩ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
“አይ” ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን ____ / ____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)			
ስራ:- (የስራ መደብ)			
ከንግድ ሥራው የተገኘው የገቢ ድግግሞሽ:-			
<input type="checkbox"/> በሰዓት <input type="checkbox"/> እለታዊ <input type="checkbox"/> ሳምንታዊ <input type="checkbox"/> በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)		<input type="checkbox"/> በየግማሽ ወሩ (በወር ሁለቴ) <input type="checkbox"/> በየወሩ <input type="checkbox"/> በየዓመቱ	
እርስዎ ለመረጡት የገቢ ድግግሞሽ፣ ከዚህ የንግድ ሥራ የተገኘው የተጣራ ገቢ ምን ያህል ነው?			
ከዚህ የራስ ስራ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
ከዚህ የንግድ ሥራ እረፍት እየወሰዱ ከሆነ፣ ብዙ ጊዜ በዚህ የንግድ ሥራ ውስጥ ምን ያህል ቀናት ይሠራሉ? አንዱ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7			

ስም:-	SSN/ITIN:-
------	------------

**ተጨማሪ አሰሪዎች ወይም የግል ስራ**

ተጨማሪ ሰራዎች ወይም ተጨማሪ የራስ ስራ ካለዎት እዚህ ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ። ከዚያ ቀጣዩን ይሙሉ እና ያያይዙት

ተጨማሪ የአሰሪዎች ቅጽ (በPaid Leave ድህረ-ገጽ በ [paidleave.oregon.gov/resources/forms-and-checklists.html](http://paidleave.oregon.gov/resources/forms-and-checklists.html)) ላይ ያገኙታል።

**ሁሉም አሰሪ (እና የራሱን ስራ የሚሰራ የንግድ ሥራ) መረጃ**

በአማካይ፣ በአራጎን ውስጥ ላሉት ሁሉም አሰሪዎች በሳምንት ለምን ያህል ቀናት ይሰራሉ? እባክዎ ሽፋን እንዲኖር ከመረጡ፣ የግል ስራ እንደሚሰራ ግለሰብ ሥራዎን ያካትቱ።

**ማስታወሻ:-** የእረፍት ጊዜዎ ከተጀመረ በኋላ ማመልከቻዎን እየላኩ ከሆነ፣ እረፍትዎ በጀመረበት ጊዜ በአራጎን ውስጥ የሰሩባቸውን አማካይ የቀናት ቁጥር ይዘርዝሩ።

አንዱ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7

**ተጨማሪ የእርግዝና እረፍት**

ይህ አማራጭ የሚገኘው እርስዎ የቤተሰብ ማጠናከሪያ እረፍት ወይም የህክምና እረፍት እየወሰዱ ከሆነ ብቻ ነው።

በአሁኑ ሰዓት ነፍስ ጡር ነዎት ወይም ባለፈው አመት ልጅ ወልደዋል እንዲሁም ከእርግዝና፣ ከልጅ መውለድ ወይም ከሚገናኝ የህክምና ጉዳይ ጋር ለተያያዙ የጤና እክሎች ተጨማሪ የሁለት ሳምንታት እረፍትን እየጠየቁ ነው?

አዎ  አይ

በአሁኑ ሰዓት ነፍስ ጡር ካልሆኑ፣ እባክዎ እርግዝናዎ ያበቃበትን ቀን ያሳውቁ:-

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ወር/ቀን/አመት)

**የእረፍት መርቃግብር**

የእርስዎ የእረፍት መርቃግብር አይነት ምንድን ነው? (አንድ ብቻ ይምረጡ)

**ተከታታይ ያልሆነ የእረፍት መርቃግብር።** በእረፍትዎ የጅምር እና የማጠናቀቂያ ቀን መካከል የእረፍት ቀናትን ይወስዳሉ ነገር ግን በዚህ የጊዜ ማዕቀፍ የተወሰኑ ቀናትን ወይም ሳምንታትን ይሰራሉ ማለት ነው። እንዲሁም በተመሳሳይ ጊዜ ሁለት ወይም ከዚያ በላይ የእረፍት አይነቶች እረፍት ሊወስዱ ወይም የቅድመ ምደባ እረፍት እየወሰዱ ሊሆን ይችላል።

**ማስታወሻ:-** ይህንን አማራጭ በመምረጥዎ፣ እረፍት በሚወስዱበት በእያንዳንዱ ሳምንት ሳምንታዊ የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ ለእኛ መላክ አለብዎት። እርስዎ እረፍቱን ከወሰዱ ከእያንዳንዱ ሳምንት መጨረሻ ጀምሮ ባሉት 30 ቀናት ውስጥ ቅጹን ለእኛ መላክ ይገባዎታል። እረፍትዎ በቅርብ ጊዜ የተጀመረ ከሆነ፣ ከማመልከቻዎ ጋር ሳምንታዊ የይገባኛል ጥያቄ ቅጹን ያካትቱ። ለተጨማሪ መረጃ ሳምንታዊ የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ መመሪያዎችን ይመልከቱ። ቅጹን ለማግኘት በ 833-854-0116 ላይ ለእኛ ይደውሉ።

ለፈጣን ሳምንታዊ የይገባኛል ጥያቄ ማስገባቶች እና የእርስዎ የይገባኛል ጥያቄን ሳምንታዊ ሁኔታ ለማየት፣ በFrances Online መለያ [frances.oregon.gov](http://frances.oregon.gov) ላይ ይፍጠሩ።

**ተከታታይ የእረፍት መርቃግብር።** በአንድ ጊዜ ለአንድ ብቁ ክንውን እረፍት ይወስዳሉ እና በእርስዎ የተፈቀደ የእረፍት የጊዜ ማዕቀፍ ወቅት ለማናቸውም የእርስዎ አሰሪዎች (ወይም የራስ ስራ) አይሰሩም።

ስም:-	SSN/ITIN:-
<p>የእርስዎን ጥቅማጥቅሞች ለማስላት፣ የሚከተሉትን መረጃዎች ያቅርቡ። ለPaid Leave፣ አንድ ሳምንት ከአሁን እስከ ቅዳሜ ድረስ ይቆያል።</p> <p>እረፍት መውሰድ በጀመሩ በመጀመሪያ ሳምንት ውስጥ ምን ያህል የPaid Leave ቀናት ይወስዳሉ? አንዱ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>በመጨረሻው ሳምንት ውስጥ ስንት የPaid Leave ቀናት ይወስዳሉ? አንዱ ላይ ያክብቡ:- 1 2 3 4 5 6 7</p>	
<b>ሌሎች ጥቅማጥቅሞች</b>	
<p>በእረፍት ጊዜዎ የሰራተኞች የጠፋ ጊዜ ካሳ ጥቅማጥቅሞችን ተቀብለዋል ወይም ለመቀበል እየጠበቁ ነው? <input type="checkbox"/>አዎ <input type="checkbox"/>አይ</p> <p>በእረፍት ጊዜዎ የሰራ አጥነት መድን ጥቅማጥቅሞችን ተቀብለዋል ወይም ለመቀበል ይጠባበቃሉ? <input type="checkbox"/>አዎ <input type="checkbox"/>አይ</p>	

ስም:-	SSN/ITIN:-
<b>በፈቃደኝነት ላይ የተመሰረተ ይፋ ማድረግ</b>	
<p>ስለ ይገባኛል ጥያቄዎ ውሳኔዎችን ለማሳለፍ በዚህ የማመልከቻ ክፍል ውስጥ ያሉ መልሶችዎን አንጠቀምም። የእርስዎን ምላሾች ለቡድን ውህብ ትንተና ብቻ ጥቅም ላይ እናውላለን። የምናገለግላቸው የተለያዩ ማህበረሰቦችን በተሻለ ለመረዳት፣ ከታች ያለውን የስነ-ህዝብ አወቃቀር መረጃ እንዲመልሱ እናበረታታዎታለን። ለማናቸውም ጥያቄዎች፣ 'አለመመለስ እመርጣለሁ' የሚለውን አማራጭ መምረጥ ይችላሉ።</p>	
<p><b>ያጠናቀቁት ከፍተኛው ዲግሪ ወይም የትምህርት ደረጃ ምን ያህል ነው? (አንድ መልስ ይምረጡ)</b></p> <p><input type="checkbox"/> ምንም ትምህርት የለኝም</p> <p><input type="checkbox"/> ከሁለተኛ ደረጃ በታች</p> <p><input type="checkbox"/> አንዳንድ የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት፣ ዲፕሎማ የሌለው</p> <p><input type="checkbox"/> የሁለተኛ ደረጃ ተመራቂ፣ GED ወይም ከእርሱ ጋር ተመጣጣኝ የሆነውን ጨምሮ</p> <p><input type="checkbox"/> የቴክኒክ፣ የንግድ ወይም የሙያ ት/ቤት</p> <p><input type="checkbox"/> አንዳንድ የቅድመ ምረቃ ትምህርት ወይም የተባባሪ ዲግሪ</p> <p><input type="checkbox"/> የመጀመሪያ ዲግሪ</p> <p><input type="checkbox"/> የድህረ ምረቃ ዲግሪ</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p> <p><b>የአካል ጉዳት አለብዎት?</b> (አንድ መልስ ይምረጡ)</p> <p>አካላዊ፣ አእምሮአዊ እና/ወይም እድገታዊ አካል ጉዳት ካለብዎት ወይም ዋና ዋና እንቅስቃሴን ከፍተኛ በሆነ ሁኔታ የሚገድብ የህክምና ችግር ካለብዎት ወይም የአካል ጉዳተኝነት ወይም የህክምና ችግር ያለፈ ታሪክ ወይ መዝገብ ካለዎት፣ የአካል ጉዳት አለብዎት ይባላል። በተጨማሪም ይህ የሚያካትተው የአካል ጉዳት እንዳለብዎት ከተያዘ ነው።</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ</p> <p><input type="checkbox"/> አይ</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p>	<p><b>የእርስዎ የቀድሞ የሰራዊት አባል ወይም የውትድርና ሁኔታ ምንድን ነው? (አንድ መልስ ይምረጡ)</b></p> <p><input type="checkbox"/> እኔ የU.S. Armed Forces፣ Military Reserves ወይም National Guard የቀድሞ አባል ነኝ</p> <p><input type="checkbox"/> እኔ አሁን የU.S. Armed Forces፣ Military Reserves ወይም National Guard አባል ነኝ</p> <p><input type="checkbox"/> የቀድሞ የሰራዊት አባል አይደለሁም ወይም የውትድርና ሁኔታ የለኝም</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p> <p><b>ከዚህ ውስጥ የትኛው እርስዎን በሚገባ የሚገልጽዎት የትኛው ነው?</b> (የሚመለከተው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)</p> <p><input type="checkbox"/> የአሜሪካ ህንዳዊ፣ የአሜሪካ ተወላጅ ወይም የአላስካ ተወላጅ</p> <p><input type="checkbox"/> እስያዊ</p> <p><input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ</p> <p><input type="checkbox"/> ሂስፓኒክ/ላቲኖ/ኤ/ኤክስ</p> <p><input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ፣ ፓሲፊክ አይላንደር</p> <p><input type="checkbox"/> ነጭ</p> <p><input type="checkbox"/> መካከለኛ ምስራቃዊ/ሰሜን አፍሪካዊ</p> <p><input type="checkbox"/> እራሴን ለመግለጽ እመርጣለሁ፡-</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p>

ስም:-	SSN/ITIN:-
<p><b>ሂሰጋኒክ፣ ላቲኖ/ኤ/ኤክስ ወይም ስፓኒሽ ነዎት?</b> (አንድ መልስ ይምረጡ)</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ፣ እኔ ሂሰጋኒክ፣ ላቲኖ/ኤ/ኤክስ ወይም ስፓኒሽ ነኝ</p> <p><input type="checkbox"/> አይ፣ እኔ ሂሰጋኒክ፣ ላቲኖ/ኤ/ኤክስ ወይም ስፓኒሽ አይደለሁም</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p> <p><b>ጾታዎ ምንድን ነው?</b> (አንድ መልስ ይምረጡ)</p> <p><input type="checkbox"/> ሴት/ሴት</p> <p><input type="checkbox"/> ወንድ/ወንድ</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><b>ትራንስጀንደር ነዎት?</b> (አንድ መልስ ይምረጡ)</p> <p><input type="checkbox"/> አዎ</p> <p><input type="checkbox"/> አይ</p> <p><input type="checkbox"/> ጥያቄ መጠየቅ/አሰሳ ማድረግ</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> ይህ ጥያቄ ስለምን እንደሚጠይቅ አልገባኝም</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p>	<p><b>ጾታዎ ምንድን ነው?</b> (የሚመለከተው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)</p> <p><input type="checkbox"/> የተወሰነ ጾታ የሌለው/ጾታ የሌለው</p> <p><input type="checkbox"/> ባይነሪ ያልሆነ</p> <p><input type="checkbox"/> ሴት/ሴት ልጅ</p> <p><input type="checkbox"/> ወንድ/ወንድ ልጅ</p> <p><input type="checkbox"/> ሌላ ያልተዘረዘረ ጾታ። እባክዎ ይግለጹ:-</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> ጥያቄ መጠየቅ/አሰሳ ማድረግ</p> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> ይህ ጥያቄ ስለምን እንደሚጠይቅ አልገባኝም</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p> <p><b>የወሲባዊ ዝንባሌዎን ወይም የወሲባዊ ማንነትዎን እንዴት ይገልጻሉ?</b> (የሚመለከተው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)</p> <p><input type="checkbox"/> አሴክሽን</p> <p><input type="checkbox"/> ባይሴክሹዎል</p> <p><input type="checkbox"/> ጌይ</p> <p><input type="checkbox"/> ሌዝቢያን</p> <p><input type="checkbox"/> ፓንሴክሹዎል</p> <p><input type="checkbox"/> ኩዊር</p> <p><input type="checkbox"/> ጥያቄ መጠየቅ/አሰሳ ማድረግ</p> <p><input type="checkbox"/> የተመሳሳይ ጾታ ፍቅር</p> <p><input type="checkbox"/> የተመሳሳይ ጾታ ፍቅር</p> <p><input type="checkbox"/> ስትሬት (ለሌላ ጾታ(ጾታዎች) በዋነኝነት ወይም በብቸኝነት የሚሰብ)</p> <p><input type="checkbox"/> ያልተዘረዘረ ሌላ ወሲባዊ ዝንባሌ። እባክዎ ይግለጹ:-</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> አለመናገር እመርጣለሁ</p> <p><input type="checkbox"/> ይህ ጥያቄ ስለምን እንደሚጠይቅ አልገባኝም</p> <p><input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)</p>

ስም:-	SSN/ITIN:-
------	------------

**የእርስዎን ጥቅማጥቅሞች መቀበል**

ከጸደቁ፣ የጥቅማጥቅም ክፍያዎችን እንዴት ለመቀበል ይፈልጋሉ? (አንድ ብቻ ይምረጡ)

**ቀጥተኛ ተቀማጭ**

ተንቀሳቃሽ ሒሳብ                       የቁጠባ ሒሳብ

የፋይናንስ ተቋም:- \_\_\_\_\_

የባንክ ራውቲንግ ቁጥር” \_\_\_\_\_

የሒሳብ ቁጥር:- \_\_\_\_\_

የእርስዎን የቀጥታ ተቀማጭ ምርጫዎን እንደክፍያ ዘዴዎ አድርገው ለማረጋገጥ ከታች ባለው ሳጥን ላይ እባክዎ ምልክት ያድርጉ:-

የOregon የቅጥር መምሪያ የPaid Leave Oregon ፕሮግራም ከላይ በተጠቀሰው የፋይናንስ ተቋም ውስጥ በኤሌክትሮኒክ መንገድ ክፍያ እንዲያስገባ ፈቃዴን ሰጥቻለሁ። ከላይ በተጠቀሰው ተቋም ይህንን ክፍያ እንዲቀበል እና ከላይ ባስቀመጥኩት ሒሳብ ውስጥ ተቀማጽ እንዲያደርግ ፈቃዴን ሰጥቻለሁ

ይህ ፈቃድ ማንኛውንም የቀድሞ ፈቃድ እንደሚተካ እንዲሁም እንደተሰረዘ ለPaid Leave Oregon የጽሁፍ ማስታወሻ እስካልላኩኝ ወይም ይገባኛል ጥያቄ ከከፈትኩ አንድ አመት እስካላለፈ ድረስ በተግባር ላይ እንደሚውል ተገንዝብዎታለሁ።

የእኔ የጥቅማጥቅም ክፍያዎች ከላይ በተጠቀሰው የገንዘብ ተቋም ሒሳብ ውስጥ ተቀማጭ ሊደረግ ካልቻለ፣ የእኔ የጥቅማጥቅም ክፍያዎቼ በU.S. Bank ReliaCard® ላይ በራስ ስር ይከፈላል። የክፍያ ምርጫዬን ከማድረግ በፊት የተካተተውን ReliaCard® ይፋ ማድረግ ገምግሜያለሁ።

**ዴቢት ካርድ (ReliaCard®)።**

**ማስታወሻ:-** የPaid Leave ጥቅማጥቅም ክፍያዎችን በReliaCard® ከዚህ ቀደም ተቀብለው ከነበረ፣ Paid Leave Oregon ለዚህ የይገባኛል ጥያቄ ተመሳሳይ ReliaCard® ይጠቀማል። አዲስ ካርድ ከፈለጉ እባክዎ Paid Leave እንዲያውቅ ያድርጉ።

የተካተተውን ReliaCard® ይፋ ማድረግ ገምግሜያለሁ።

**የታክስ ዊዝሆልዲንግ ምርጫ**

የጥቅማጥቅም ክፍያዎች ያሉትን ታክሶችዎ እንዴት ዊዝሆልድ እንዲደረጉ ይፈልጋሉ?

ከጥቅማጥቅም ክፍያዎቼ 10% የፌዴራል እና 8% የግዛት ግላዊ የገቢ ግብሬ ዊዝሆልድ እንዲደረግ እፈልጋለሁ።

ከጥቅማጥቅም ክፍያዎቼ 10% የፌዴራል ግላዊ የገቢ ግብር ብቻ ዊዝሆልድ እንዲደረግ እፈልጋለሁ።

ከጥቅማጥቅም ክፍያዎቼ 8% የግዛት ግላዊ የገቢ ግብር ብቻ ዊዝሆልድ እንዲደረግ እፈልጋለሁ።

ከጥቅማጥቅም ክፍያዎቼ ላይ ግብር ዊዝሆልድ እንዲደረግ አልፈልግም።

ስም:-	SSN/ITIN:-
<p><input type="checkbox"/> ያቀረብኩት መረጃ እውነተኛ እና እስከማውቀው እና እስከማምነው ድረስ ትክክለኛ እንደሆነ በቅጣት ህጉ ስር አረጋግጣለሁ። በ Paid Leave Oregon በኩል ጥቅማጥቅሞችን በስኬት ለማግኘት የውሸት መግለጫዎች ከተሰጡ፣ ሕጉ ቅጣቶች እንደሚያስከትል ተረድቻለሁ። ከታች በመፈረም፣ ለPaid Leave Oregon ጥቅማጥቅሞች የይገባኛል ጥያቄ እየቀረብኩ ነው።</p> <p>የእረፍት ማመልከቻ መረጃ፣ የይገባኛል ጥያቄዬ ፈቃድ ወይም ውድቅ መደረግ፣ የእረፍቱ ቀናት፣ ቆይታ እና የእረፍት ድግግሞሽ፣ እና የእኔ ሳምንታዊ የጥቅማጥቅም መጠን መረጃዬን ጨምሮ ነገር ግን በዚህ ብቻ ሳይወሰን Paid Leave Oregon አግባብነት ያለው የይገባኛል ጥያቄን ለአሰሪዬ(ዎቼ) እንዲገልጽ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።</p> <p>Paid Leave Oregon ከእኔ የሚከፈልበት የእረፍት ይገባኛል ጥያቄ ጋር በተገናኘ አግባብነት ያለው የይገባኛል ጥያቄ መረጃን ለጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች እንዲገልጽ ፈቃድ እሰጣለሁ።</p> <p>የእረፍቱን ቀናት እና መጠን እንዲሁም በቅጥሬ ላይ የሚኖሩ ለውጦችን ጨምሮ በዚህ ማመልከቻ ውስጥ በተሰጡት መረጃዎች ላይ ስለሚኖሩ ማናቸውም ለውጦች Paid Leave Oregonን ማሳወቅ እንደሚገባኝ እገነዘባለሁ።</p>	
ፊርማ:-	ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):-
በይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ የተመደበ ተወካይ ፊርማ:-	ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):-
በይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ የተመደበ ተወካይ (በግልጽ የተጻፈ ስም:-)	
አቅም የሌለው ወይም ሕይወቱ ያለፈ የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ የተፈቀደለት ወኪል ፊርማ:-	ቀን (ወር/ቀን/ዓመት):-
አቅም የሌለው ወይም ሕይወቱ ያለፈ የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ የተፈቀደለት ተወካይ (በግልጽ የተጻፈ ስም:-)	
ማስታወሻ:- ከእርስዎ ማመልከቻ ወይም ሌላ መረጃ ከመቀበላችን በፊት የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢውን በመወከል እንደ የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ተወካይ ወይም ስልጣን ያለው ወኪል ሆኖ ለመስራት ከመምሪያው ፈቃድ ማግኘት አለብዎት። ይህንን ሁኔታ ለመጠየቅ የሚያገለግሉ ቅጾች በድህረ-ገጻችን ላይ ይገኛሉ።	
<p>ያልተሟላ መረጃ ወይም ሰነዶች የእርስዎን የጥቅማጥቅሞች ማመልከቻ ለማስኬድ መዘግየትን ሊፈጥሩ ይችላሉ።</p> <p>የእርስዎን የተሟላ ማመልከቻ እና ሁሉንም የሚያስፈልጉ መረጃዎች ወደሚከተለው አድራሻ ይላኩ:-</p> <p style="text-align: center;"><b>Attn: Paid Leave Oregon</b>  <b>Oregon Employment Department</b>  <b>875 Union St NE</b>  <b>Salem, OR 97311</b></p>	

US Bank ReliaCard® ከመግዛቱ በፊት የሚሰጥ መረጃ  
 የፕሮግራሙ ስም:- Oregon State Government Programs (የአረገን ግዛት  
 የመንግስት ፕሮግራሞች)

አንዳንድ ቁሳቁሶች እና አገልግሎቶች በእንግሊዝኛ ብቻ ሊገኙ ይችላሉ።

ክፍያዎችን እንዴት እንደሚቀበሉ አማራጮች አሉዎት፣ በቀጥታ ወደ ባንክ ሒሳብዎ ወይም ወደዚህ ቅድመ ክፍያ ካርድ ማስገባትን ጨምሮ። ያሉትን አማራጮች ኤጀንሲዎን ይጠይቁ እና አማራጭዎን ይምረጡ።			
ወርሃዊ ክፍያ	በግዢ	ኤቲኤም ማውጣት	ጥሬ ገንዘብ እንደገና መጫን
<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b> በአውታረ መረብ ውስጥ <b>\$2.00*</b> ከአውታረ መረብ ውጪ	<b>N/A</b>
የኤቲኤም የሂሳብ ጥያቄ (በአውታረ መረብ ውስጥ ወይም ከአውታረ መረብ ውጪ)			\$0
የደንበኞች አገልግሎት (አውቶማቲክ ወይም በቀጥታ ወኪል)			\$0 በጥሪ
እንቅስቃሴ-አልባነት (ከ365 ቀናት በኋላ ምንም ግብይት ሳይኖር)			\$2.00 በወር
<b>ሌሎች 3 አይነት ክፍያዎችን እናስከፍላለን። ከመከላከል አንዱ፡-</b>			
ዓለም አቀፍ ግብይት			3%
<p>*ይህ ካርድ እንዴት እና የት ጥቅም ላይ እንደሚውል በመመስረት ይህ ክፍያ ዝቅተኛ ሊሆን ይችላል። ገንዘቦቻችሁን እና የሂሳብ መረጃን ለማግኘት ነፃ መንገዶችን ለማግኘት ከዚህ ጋር የተያያዘውን የክፍያ መርሃ ግብር ይመልከቱ።</p> <p><b>ምንም ትርፍ/ክፍያ ባህሪ የለም።</b>          የእርስዎ ገንዘቦች AFDIC ኢንሹራንስ ብቁ ናቸው።</p> <p>ስለቅድመ ክፍያ ሂሳቦች አጠቃላይ መረጃ፣ <a href="http://cfpb.gov/prepaid">cfpb.gov/prepaid</a> (በእንግሊዘኛ) ይጎብኙ። በካርዱ ጥቅል ውስጥ ላሉ ሁሉም ክፍያዎች እና አገልግሎቶች ዝርዝሮችን እና ሁኔታዎችን ያግኙ ወይም 1-855-282-6161 ላይ ይደውሉ ወይም <a href="http://usbankreliacard.com">usbankreliacard.com</a> (በእንግሊዘኛ) ይጎብኙ።</p>			

U.S. Bank ReliaCard® የክፍያ መርሃ ግብር

የፕሮግራሙ ስም:- Oregon State Government Programs (የአሪገን ግዛት የመንግስት ፕሮግራሞች)

ሁሉም ክፍያዎች	መጠን	ዝርዝሮች
<b>ጥሬ ገንዘብ ያግኙ</b>		
የኤቲኤም ማውጣት (በአውታረ መረብ ውስጥ)	\$0	ይህ ለአንድ ማውጣት የምናስከፍለው ክፍያ ነው። "የአውታረ መረብ ውስጥ" የU.S. Bank ወይም MoneyPass® ኤቲኤም አውታረ መረቦችን ያመለክታል። በታዎችን ማግኘት የሚቻለው <a href="http://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> (በእንግሊዘኛ) ላይ ወይም <a href="http://moneypass.com/atm-locator.html">moneypass.com/atm-locator.html</a> (በእንግሊዘኛ) ላይ ነው።
የኤቲኤም ማውጣት (ከአውታረ መረብ ውጭ)	\$2.00	ይህ ለአንድ ማውጣት የምናስከፍለው ክፍያ ነው። ይህ ክፍያ በወር ለመጀመሪያዎቹ 2 የኤቲኤም ማውጣት ላይ ተጥሏል፤ ይህ ሁለቱንም የኤቲኤም ማውጣቶች (ከአውታረ መረብ ውጭ) እና አለምአቀፍ የኤቲኤም ማውጣቶችን ይጨምራል። "ከአውታረ መረብ ውጭ" ከU.S. Bank ወይም MoneyPass የኤቲኤም አውታረ መረቦች ውጭ ያሉትን ሁሉንም ኤቲኤም ማውጣቶች ያመለክታል። ግብይት ባያደርጉም እንኳን በኤቲኤም ከዋኝ ክፍያ ሊጠየቁ ይችላሉ።
ቴለር ገንዘብ ማውጣት	\$0	ይህ ከካርድዎ ላይ ባንክ ውስጥ ካለ ሰራተኛ ወይም Visa® ከሚቀበል የብድር ማግበር ገንዘብ ሲያውጡ የምናስከፍለው ክፍያ ነው።
<b>መረጃ</b>		
የኤቲኤም ሂሳብ ጥያቄ (በአውታረ መረብ ውስጥ)	\$0	ይህ በአንድ ጥያቄ የምናስከፍለው ክፍያ ነው። "የአውታረ መረብ ውስጥ" የU.S. Bank ወይም MoneyPass ኤቲኤም አውታረ መረቦችን ያመለክታል። በታዎችን ማግኘት የሚቻለው <a href="http://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> (በእንግሊዘኛ) ላይ ወይም <a href="http://moneypass.com/atm-locator.html">moneypass.com/atm-locator.html</a> (በእንግሊዘኛ) ላይ ነው።
የኤቲኤም ቀሪ ሂሳብ ጥያቄ (ከአውታረ መረብ ውጭ)	\$0	ይህ ለጥያቄ የምናስከፍለው ክፍያ ነው። "ከአውታረ መረብ ውጭ" ከU.S. Bank ወይም MoneyPass የኤቲኤም አውታረ መረቦች ውጭ ያሉትን ሁሉንም ኤቲኤም ማውጣቶች ያመለክታል። እንዲሁም በኤቲኤም አገልግሎት ክፍያ ሊጠየቁ ይችላሉ።
<b>ካርድዎን ከU.S. ውጭ መጠቀም</b>		
ዓለም አቀፍ ግብይት	3%	ይህ ካርድዎን ከውጭ አገር ነጋዴዎች ለግዢ እና ከውጭ ኤቲኤም ለጥሬ ገንዘብ ማውጣቶች ሲጠቀሙ እና በማንኛውም ምንዛሪ ከተቀየሩ በኋላ ላለው የዶላር ግብይት መቶኛ የምናስከፍለው ክፍያ ነው። አንዳንድ ግብይቶች፣ እርስዎ እና/ወይም ነጋዴው ወይም ኤቲኤም በየገደቡ ስቴት ውስጥ ቢሆኑም፣ በሚመለከተው የአውታረ መረብ ህግ መሰረት እንደ የውጭ ግብይቶች ይቆጠራሉ፤ እና እነዚህ ነጋዴዎች፣ ኤቲኤም ማውጣት እና ግብይቶች ለዚህ ዓለማዊ እንዲት እንደሚመደቡ እንቆጣጠርም።
ዓለም አቀፍ ኤቲኤም ማውጣት	\$2.00	ይህ ለአንድ ማውጣት የምናስከፍለው ክፍያ ነው። ይህ ክፍያ በወር ለመጀመሪያዎቹ 2 የኤቲኤም ማውጣት ላይ ተጥሏል፤ ይህ ሁለቱንም የኤቲኤም ማውጣቶች (ከአውታረ መረብ ውጭ) እና አለምአቀፍ የኤቲኤም ማውጣቶችን ይጨምራል። ግብይት ባያደርጉም እንኳን በኤቲኤም ከዋኝ ክፍያ ሊጠየቁ ይችላሉ።
<b>ሌላ</b>		
የካርድ መተካት	\$0	ይህ ከመደበኛ ማድረስ ጋር (እስከ 10 የሰራ ቀናት) ወደ እርስዎ ለሚላክ አንድ የካርድ ምትክ የምናስከፍለው ነው።
የተፋጠነ የካርድ ምትክ ማድረስ	\$15.00	ይህ ከማንኛውም የካርድ ምትክ ክፍያ በተጨማሪ ለተፋጠነ ማድረስ (እስከ 3 የሰራ ቀናት) የምናስከፍለው ነው።
እንቅስቃሴ-አልባነት	\$2.00	ይህ ለ365 ተከታታይ ቀናት ካርድዎን ተጠቅመው ግብይት ካልፈጸሙ በኋላ በሚቀጥለው ወር የምናስከፍልዎት ክፍያ ነው።

ይህ ግንኙነት በአሚርኛ የሚቀርብ ቢሆንም፣ የU.S. Bank ኮሙኒኬሽኖች በመከተል፣ ከውል ስምምነቶች ጋር የተያያዙ ሰነዶች፣ ይፋ ማድረጎች፣ ማስታወቂያዎች እና መግለጫዎች፣ የበይነመረብ እና የሞባይል ባንኪንግ አገልግሎቶች በእንግሊዘኛ ብቻ ሊገኙ ይችላሉ። ይህንን ምርት ወይም አገልግሎት ለመረዳት እና ለመጠቀም እነዚህን ሰነዶች ማንበብ እና መረዳት ወይም በመተርጎም ላይ እገዛ ሊያገኙ ይገባል። የእንግሊዘኛ ሰነዶችን በመጠየቅ ማግኘት ይችላሉ።

የእርስዎ ገንዘቦች ለFDIC እንሹራንስ ብቁ ናቸው። የእርስዎ ገንዘቦች U.S. Bank National Association፣ በFDIC ዋስትና በተሰጠው ተቋም ውስጥ ይካሄዳል፤ እና የU.S. Bank ከልተሳካ ደግሞ እስከ \$250,000 ድረስ በFDIC ዋስትና ይሰጣል። ለዝርዝሮች [fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html](http://fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html) (በእንግሊዘኛ) ይመልከቱ።

ምንም ትርፍ/ክሬዲት ባህሪ የለም።

የክርድ ያዥ አገልግሎቶችን (Cardholder Services) 1-855-282-6161 ላይ በመደወል፣ በፖስታ ሳጥን ቁጥር 551617 Jacksonville, FL 32255 ወይም [usbankreliacard.com](http://usbankreliacard.com) (በእንግሊዘኛ) በመጎብኘት ማግኘት ይቻላል።

ስለቅድመ ክፍያ ሂሳቦች አጠቃላይ መረጃ ለማግኘት፣ [cfpb.gov/prepaid](http://cfpb.gov/prepaid) (በእንግሊዘኛ) ይጎብኙ። ስለቅድመ ክፍያ ሂሳብ ቅሬታ ካልዎት፣ ወይ የደንበኛ ፋይናንሺያል ጥበቃ ቢሮ (Consumer Financial Protection Bureau) በ1-855-411-2372 ይደውሉ ወይም [cfpb.gov/complaint](http://cfpb.gov/complaint) (በእንግሊዘኛ) ይጎብኙ።  
CR-36991804

ReliaCard hVisa U.S.A. Inc. © 2023 U.S. Bank በተሰጠው ፈቃድ መሠረት በUS Bank National Association የተሰጠ ነው። Member FDIC.