

**መመሪያዎች**

የአሪገን የሚከፈልበት የእረፍት ፈቃድ ላይ አስተዳደር ውሳኔ ላይ ችሎት ለመጠየቅ ይህን ቅጽ ይሙሉ።

የአስተዳደር ውሳኔን ለማስቀየር ከፈለጉ፣ ጊዜውን የጠበቀ ይግባኝ ማቅረብ አለብዎት። የይግባኝ ማቅረቢያ ቀን የሚወሰነው በአስተዳደራዊ ውሳኔ ዓይነት መሠረት ነው።

ይግባኝ ማቅረቢያ ቀን ካለፈ፣ አሁንም ችሎት መጠየቅ ይችላሉ። አስተዳደራዊ ችሎቶች ቢሮ (OAH) ዘግይቶ ይግባኝ ለማለት በቂ ምክንያት መኖሩን ለመወሰን እንዲችሉ ተጨማሪ መረጃ ማቅረብ ያስፈልግዎታል። OAH ዘግይቶ ይግባኝ ለማቅረብ በቂ ምክንያት እንዳለዎት ካወቀ፣ የችሎት ጥያቄዎ ይፈቀዳል።

የሥራ-አጥነት መድን ፕሮግራም እና የአሪገን የሚከፈልበት እረፍት ፈቃድ የይግባኝ መስፈርቶች የራሳቸው ሕጎች ያሏቸው የተለያዩ ፕሮግራሞች ስለሆኑ ሊለያዩ ይችላሉ።

ዘግይቶ ስለሚጠየቅ ችሎት ጥያቄዎች እና ስለ ጥሩ ምክንያት መስፈርቱ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት፣ እባክዎን ORS 657B.340 እና OAR 471-070-8025ን ይመልከቱ።

**ይግባኝ ለማቅረብ ምን ያስፈልግዎታል?**

ይግባኝ ሊቀርብበት የሚችል የደብዳቤ ቅጂ ያስፈልግዎታል። ይህም የይግባኝ ማቅረቢያ የመጨረሻ ቀን በሰነድ ግርጌ አቅራቢያ ይኖረዋል። ከይግባኝዎ ጋር ማካተት ያለብዎት ሌላ ማንኛውም መረጃ የአሪገን የሚከፈልበት የእረፍት ፈቃድን በተቀበሉት ደብዳቤ ውስጥ ይዘረዘራል። ለዚህ ይግባኝ ጠበቃ የሚይዙ ከሆነ፣ የጠበቃዎን የእውቂያ መረጃ ማቅረብ ያስፈልግዎታል።

ከአሪገን የሚከፈልበት የእረፍት ፈቃድ በጉስታ የተላኩ የአስተዳደር ውሳኔዎች ይግባኝ በሰዓቱ እንዴት ማስገባት እንደሚቻል መመሪያዎችን ያካትታሉ። ውሳኔዎች በጉስታ ከላክናቸው ከ20 ቀናት ወይም ከ60 ቀናት በኋላ የመጨረሻ ይሆናሉ። ይግባኝ በሰዓቱ ካለቀረቡ፣ ከዚያ በኋላ የመጀመሪያውን የአስተዳደር ውሳኔ ማስቀየር ላይቻል ይችላሉ።

በይግባኝ አቅራቢው ስም ችሎት ለመጠየቅ፣ ለዚያ ከይግባኝ አቅራቢው ሰው ፈቃድ የተሰጠው ተወካይ መሆን አለብዎት። እርስዎ በይግባኛል አቅራቢው የተመደበ ተወካይ ወይም የአካል ጉዳተኛ ወይም የሚች ሰው የተፈቀደለት ወኪል መሆን ይችላሉ። ለዚህ ሁኔታ ካለመለከቱ፣ ይህንን ቅጽ ከመሙላትዎ በፊት ይህንን ማድረግ አለብዎት። ለአካል ጉዳተኛ ወይም ለሞተ ሰው ለዚህ ሁኔታ ለማመልከት የቅሬታ አቅራቢ-ተወካይ ቅጽ ወይም ፈቃድ የተሰጠው ተወካይ ቅጽን ይጠቀሙ። እነዚህን ቅጾች በPaid Leave ድረ-ገጽ ላይ [paidleave.oregon.gov](http://paidleave.oregon.gov) ማግኘት ይችላሉ።

**ይህንን ቅጽ ይግባኝ ካቀረቡበት ውሳኔ ቅጂ ጋር ማስገባት አለብዎት።** መረጃ መቅረት ወይም ሰነዶች ማጣት ጥያቄዎን በማስፈጸም ላይ መዘግየትን ሊያስከትል ይችላል።

ይህንን ቅጽ እና አስፈላጊውን ሰነድ ወደሚከተለው አድራሻ ይመልሱ:-

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

**እርዳታ ይፈልጋሉ?**

ይህ መረጃ አስፈላጊ ነው። የኦሪጎን የቅጥር መምሪያ (The Oregon Employment Department, OED) የእኩል ዕድል ወኪል ነው። አገልግሎቶቻችንን መጠቀም እንዲችሉ OED ነፃ እገዛ ይሰጣል። አንዳንድ ምሳሌዎችን ለመጥቀስ ያህል የምልክት ቋንቋ እና የንግግር ቋንቋ አስተርጓሚዎችን፣ በሌሎች ቋንቋዎች የተጻፉ ጽሑፎችን፣ ጎላ ያሉ ፊደላት ህትመትን፣ የድምጽ ቅጂዎችን በማቅረብ እና በሌሎች መንገዶች ናቸው። እገዛ ለማግኘት፣ እባክዎ በ 833-854-0166 (ከክፍያ ነፃ) ይደውሉ። እንዲሁም ወደ [access.paidleave@oregon.gov](mailto:access.paidleave@oregon.gov) ኢሜል መላክ ይችላሉ።

**የማመልከቻ አቅራቢ መረጃ**

እርስዎ የሚከተሉት ከሆኑ፦	<input type="checkbox"/> የይግባኝ አቅራቢ (ይግባኝ አቅራቢ መረጃ ክፍልን ይሙሉ)
	<input type="checkbox"/> ፈቃድ የተሰጠው ተወካይ (የይግባኝ አቅራቢ መረጃ ክፍል እና ፈቃድ የተሰጠው ተወካይ መረጃን ይሙሉ)
	<input type="checkbox"/> አሠሪ (የአሠሪ መረጃ ክፍልን ይሙሉ)

**የይግባኝ አቅራቢ መረጃ (በይግባኝ አቅራቢው መሞላት አለበት - አሠሪ ከሆኑ ባዶ ይተውት)**

የይግባኝ አቅራቢ የመጀመሪያ ስም፦	የይግባኝ አቅራቢ የመጨረሻ ስም፦
-----------------------	----------------------

የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN)፦ \_\_\_\_\_ ወይም  
 የግለሰብ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN)፦ \_\_\_\_\_

የይግባኝ አቅራቢ አድራሻ፦ \_\_\_\_\_

የይግባኝ አቅራቢ ስልክ ቁጥር፦	የይግባኝ አቅራቢ ኢሜይል፦
---------------------	------------------

**ፈቃድ የተሰጠው ተወካይ መረጃ (በይግባኝ አቅራቢ ወይም ፈቃድ በተሰጠው ተወካይ መሞላት አለበት - አሠሪ ከሆኑ ባዶ ይተውት)**

የተወካይ የ መጀመሪያ ስም፦	የተወካይ የ የመጨረሻ ስም፦
-------------------	-------------------

የተወካይ አድራሻ፦ \_\_\_\_\_

የተወካይ ስልክ ቁጥር፦	የተወካይ ኢሜይል አድራሻ፦
----------------	------------------

**የአሠሪ መረጃ (በአሠሪ መሞላት አለበት - ይግባኝ አቅራቢ ከሆኑ ባዶ ይተውት)**

የአሠሪ ስም፦ \_\_\_\_\_

የንግድ መለያ ቁጥር (BIN)፦ \_\_\_\_\_

የፌዴራል የአሠሪ መለያ ቁጥር (FEIN)፦ \_\_\_\_\_

የአሠሪ አድራሻ፦ \_\_\_\_\_

የአሠሪ ስልክ ቁጥር፦	የአሠሪ ኢሜይል፦
---------------	------------

የአሠሪ ተወካይ ስም፣ ካለ፦ \_\_\_\_\_

**ይግባኝ የቀረበበት ውሳኔ**

የደብዳቤ መለያ ቁጥር:-	የደብዳቤ ቀን:-
የቅሬታ አቅራቢ ስም:-	የቅሬታ አቅራቢ የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር እና ITIN:-
እባክዎን ይህንን ውሳኔ ይግባኝ ለማለት የወሰኑበትን ምክንያት ያቅርቡ:-	
አስተርጓሚ ይፈልጋሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
አዎ ከሆነ፣ በምን ቋንቋ:-	
ለችሎትዎ የመቆያ ቦታ ጥያቄ አለዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
አዎ ከሆነ፣ ምን ዓይነት ቦታ(ዎች) ያስፈልጋል(ሉ):-	
ስም (የታተመ):-	
ፊርማ:-	ቀን:-