



تعليمات نموذج الوكيل المعتمد لمُقدم الطلب المتوفى

القسم (1): تعليمات عامة

استوف هذا النموذج ووقع عليه يدويًا إذا كنت تطلب تمثيل مُقدم الطلب المتوفى باعتباره وكيله المفوض.

لكي تصبح وكيلًا معتمدًا، يجب أن تكون أي من التالي:

- زوج على قيد الحياة
- أمين على صندوق انتماني بين الأحياء (صندوق انتماني للأحياء)
- طفل الشخص المتوفى أو أحد والديه أو أخوه أو أخته أو ابن أخيه أو ابنة أخته

قد تناقش Paid Leave Oregon مطالبة Paid Leave حالية أو معلقة مع الوكيل المعتمد. يتيح لنا هذا التفويض تقديم معلومات من سجلاتنا قد تكون سرية بخلاف ذلك. يتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- معلومات عن أي مزايا تقاها مُقدم الطلب أو سيتلقاها
- المعلومات المقدمة في الطلب الأولي لمُقدم الطلب
- معلومات حول أي قرارات معلقة أو صادرة اتخذناها بشأن أي من المطالبات

كذلك يمنح الإذن للوكيل المفوض في تقديم معلومات إلى Paid Leave، بما في ذلك المعلومات اللازمة لـ:

- استكمال المطالبة للحصول على المزايا
- تقديم مطالبة جديدة للحصول على مزايا لمُقدم الطلب
- ترتيب أي مدفوعات لمزايا معتمدة نيابة عن مُقدم الطلب
- طلب جلسة استماع لمراجعة قرار Paid Leave، والمثول في جلسة استماع أمام مكتب جلسات الاستماع الإدارية نيابة عن مُقدم الطلب.

تعترف Paid Leave بوكيل معتمد واحد فقط لكل مُقدم طلب في كل مرة. لن نقبل طلب وكيل معتمد لمُقدم الطلب المتوفى حال وجود منفذ أو ممثل شخصي لتركة مُقدم الطلب المتوفى، أو شخص مفوض من قبل محكمة المواريث لإدارة التركة، مفوض للعمل نيابةً عن مُقدم الطلب لأغراض Paid Leave Oregon.

ملحوظة: يجب على Paid Leave إصدار مدفوعات للمزايا للأحياء بالترتيب المذكور في (3) ORS 293.490.

يرجى تقديم المعلومات المطلوبة كافة. فقد يؤدي نقص المعلومات إلى تأخر معالجة طلبك. التوقعيات على هذا النموذج يجب أن تكون بخط اليد. لا يمكننا قبول التوقعيات الإلكترونية.

إذا كنت مستعدًا لإرسال طلب للحصول على المزايا نيابةً عن مُقدم الطلب، فيمكنك إرساله مع هذا النموذج.

ملحوظة: أنت، باعتباره الوكيل المعتمد، الشخص الوحيد الذي يمكنه إرسال طلب للحصول على المزايا نيابةً عن مُقدم الطلب.

هل تحتاج إلى المساعدة؟

هذه المعلومات ضرورية. ادارة التوظيف في ولاية أوريغون (The Oregon Employment Department (OED)) هي وكالة متكافئة الفرص. توفر OED مساعدة مجانية حتى تتمكن من الاستفادة من خدماتها والتي تشمل: مترجمين فوريين مختصين في لغة الإشارة واللغات المنطوقة، وكذلك كل ما يتعلق باللغات الأخرى والمستنسخات المطبوعة بالخط الكبير والواضح، بالإضافة إلى الملقات الصوتية والصيغ الأخرى المماثلة للإستفسار أو طلب المساعدة، يُرجى الاتصال على الرقم 833-854-0166 (رقم مجاني). ويتصل مستخدمو أجهزة الهاتف النصية بالرقم 711، أو يمكنك أيضاً إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى access.paidleave@oregon.gov.

القسم (2): تعليمات استيفاء النموذج

الشخص الذي يطلب أن يكون وكيلاً معتمداً: استوفِ الأجزاء (أ) و(ب) و(ج) من هذا النموذج.

- **الجزء (أ):** استوفِ هذا الجزء بكتابة بيانات مقدم الطلب المتوفى وتاريخ الوفاة.
- **الجزء (ب):** استوفِ هذا القسم بكتابة بيانات.
- **الجزء (ج):** استوفِ هذا الجزء، ووقع عليه يدوياً مع ذكر التاريخ. لا يمكننا قبول التوقيعات الإلكترونية.
 - ينتهي التفويض تلقائياً عند انتهاء سنة استحقاق مُقدم الطلب المتوفى الحالية، أو إذا لم تُرسل طلباً للحصول على مزايا Paid Leave في غضون 30 يوماً من اعتمادك وكيلاً معتمداً.
- أرفق المستندات التي تؤكد علاقتك بمُقدم الطلب المتوفى والمستندات التي توضح هوية مُقدم الطلب المتوفى وهويتك الشخصية. يمكنك البحث عن قائمة المستندات المقبولة التي يمكنك استخدامها لهذه الأغراض في القسم (3) من التعليمات.
- أرفق شهادة الوفاة أو أي وثيقة أخرى معتمدة من القسم توضح تاريخ الوفاة.
- يجب أن تُرسل هذا النموذج وأية مستندات أخرى مطلوبة إلى Paid Leave. يمكنك إرسالها إلكترونياً من خلال نموذج [اتصل بنا](https://www.oregon.gov/frances) عبر الموقع [frances.oregon.gov](https://www.oregon.gov/frances)، أو عن طريق البريد إلى هذا العنوان:

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

المستندات المقبولة لتأكيد علاقتك بالمتوفى:

- شهادة الميلاد القانونية
- شهادة الزواج القانونية
- مستندات أخرى، وفقًا لتقدير Paid Leave Oregon، صادرة عن طرف ثالث مستقل لإثبات الزواج أو الأبوة أو أي علاقة عائلية أخرى بين مقدم الطلب والشخص الذي يتقدم بطلب للحصول على حالة الوكيل المعتمد نيابة عن مقدم الطلب.
- وثيقة الأمانة التي تثبت أنك أحد أمناء التركة.

المستندات المقبولة لتحديد هوية مقدم الطلب المتوفى والشخص المتقدم لتمثيل مقدم الطلب المتوفى للعمل نيابة عنه:

ملحوظة: يجب أن تُرسل وثيقتي هوية أساسيتين أو وثيقة أساسية واحدة ووثيقتين ثانويتين عن نفسك وعن المدعي الذي ستمثله. كما يجب أن تكون الوثائق الممسوحة ضوئيًا ملونة بالكامل وفي صيغة PDF.

المستندات الأساسية

- رخصة القيادة (أو تصريح التعلم) من إحدى ولايات أو أقاليم الولايات المتحدة (سنقبل الرخصة منتهية الصلاحية إذا كانت منتهية خلال آخر 12 شهرًا وكانت سليمة)
- بطاقة هوية أخرى صادرة عن جهة حكومية تحتوي على صورة (يجب أن تكون وثيقة دائمة تتضمن صورة) (لا تُقبل البطاقات العسكرية أو الوثائق المؤقتة أو الورقية).
- بطاقة هوية تتضمن صورة صادرة عن إحدى الولايات (سنقبل بطاقات الهوية منتهية الصلاحية إذا كانت منتهية خلال آخر 12 شهرًا وكانت سليمة)
- جواز سفر أمريكي أو بطاقة جواز سفر أمريكي
- بطاقة الإقامة الدائمة في الولايات المتحدة (I-551)
- بطاقة تصريح العمل الصادرة عن دائرة خدمات المواطن والهجرة الأمريكية (USCIS) (I-766) (لا تُقبل بطاقات الهوية الصادرة عن صاحب العمل)
- جواز سفر أجنبي
- بطاقة هوية صحية لقدامى المحاربين
- بطاقات المسافرين الموثوق من وزارة الأمن الداخلي (DHS) (الدخول العالمي (Global Entry)، (SENTRI، NEXUS)
- رخصة القيادة الكندية
- شهادة التجنس (النموذج N-550 أو N-570)
- بطاقة الهوية الوطنية (فقط في حالة الإقامة خارج الولايات المتحدة)
- بطاقة هوية مصورة قبلية ومُعترف بها على المستوى الفيدرالي
- تأشيرة غير مهاجر صادرة عن وزارة الخارجية الأمريكية (لم يمض على انتهاء صلاحيتها أكثر من خمس سنوات)
- تأشيرة الهجرة المؤقتة (I-551) الصادرة عن وزارة الخارجية الأمريكية (لم يمض على انتهاء صلاحيتها أكثر من خمس سنوات)

المستندات الثانوية (الوثائق الممسوحة ضوئياً الملونة بالكامل وفي صيغة PDF للمستندات التالية مقبولة باعتبارها مستندات ثانوية)

- بطاقة الضمان الاجتماعي
- شهادة الميلاد الأمريكية في الخارج (FS-545)
- شهادة الميلاد الأمريكية (DS-1350)
- بطاقة الشئون الهندية والشمالية الكندية
- بطاقة هوية طالب جامعي
- كشف درجات من الكلية أو الجامعة
- شهادة قنصلي أمريكي عن الولادة في الخارج (FS-240)
- بطاقة التأمين الصحي الأمريكية
- شهادة ميلاد أمريكية مع ختم رسمي (الاسم الأول والأخير)
- نموذج W-2
- نموذج 1098
- بطاقة التأمين على السيارات
- بطاقة عبور الحدود
- شهادة بحار تجاري من خفر السواحل الأمريكية
- شهادة بطاقة هوية المواطن الأمريكية (I-197)
- شهادة تسريح من وزارة الدفاع
- بيان تأمين السيارة أو المنزل
- خطاب إثبات الإقامة في الولاية
- شهادة متلقي برنامج المساعدة الغذائية التكميلية
- وثيقة قبلية أصلية أمريكية
- نموذج 1099 خارج إدارة الضمان الاجتماعي الأمريكية (Non-SSA)
- نموذج 1099 لإدارة الضمان الاجتماعي الأمريكية (SSA)
- بطاقة أو شهادة تسجيل الناخبين في الولايات المتحدة أو إقليم الولايات المتحدة
- شهادة تلقي برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) في بورتوريكو

المستندات الثانوية (يجب أن تكون صادرة منذ أقل من 90 يوماً)

- فاتورة مرافق (تظهر رقم حسابك واسمك الكامل وعنوانك الحالي)
- فاتورة طبية (تظهر رقم حسابك واسمك الكامل وعنوانك الحالي)
- كشف حساب البنك أو القرض أو المؤسسة المالية (يظهر رقم حسابك واسمك الكامل وعنوانك الحالي، صادر عن البنك)
- بيان الراتب (يظهر اسمك الكامل واسم صاحب العمل أو الشركة والعنوان الحالي، ويجب أن يكون بيان راتب فعلي وليس شيك راتب)



الأجازة المدفوعة الأجر
في ولاية أوريغون

نموذج وكيل معتمد لمُقدم طلب متوفى

الجزء (أ) - بيانات مُقدم الطلب	
الاسم الأول:	الاسم الأخير:
رقم الضمان الاجتماعي (SSN): _____ أو _____	
رقم تعريف دافع الضرائب الفردي (ITIN): _____	
تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة): / /	تاريخ الوفاة (يوم/شهر/سنة): / /
العنوان الفعلي:	العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن العنوان الفعلي):
البريد الإلكتروني (اختياري):	
رقم الهاتف (اختياري):	
الجزء (ب) - بيانات الوكيل المقوض	
الاسم الأول:	الاسم الأخير:
تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة): / /	صلة القرابة مع مُقدم الطلب:
العنوان الفعلي:	العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن العنوان الفعلي):
رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني (اختياري):
الجزء (ج) - تفويض الوكيل المعتمد وتوقيعه	
شهادة الوكيل المعتمد: أنا الزوج/الزوجة الباقي على قيد الحياة، أو أمين على صندوق انتماني بين الأحياء، أو طفل، أو أحد الوالدين، أو الأخ أو الأخت، أو ابن الأخ أو ابنة الأخ للشخص المتوفى. أتصرف بما يخدم المصلحة العليا لتركبة مقدم الطلب المتوفى، وسأحافظ على سرية أي معلومات ألتقاها من Paid Leave Oregon نيابة عن مقدم الطلب.	
توقيع الوكيل المعتمد: التاريخ: / /	
كيف يمكن أن تنتهي حالة اعتمادك وكيلًا لمُقدم الطلب المتوفى: • سينتهي تفويضك تلقائيًا عند انتهاء سنة الاستحقاق الحالية لمُقدم الطلب . • إذا لم تتقدم بطلب للحصول على مزايا Paid Leave لمُقدم الطلب في غضون 30 يومًا من الموافقة على اعتمادك وكيلًا، فسوف ينتهي تفويضك.	
يجب أن توقع هذا النموذج يدويًا. لا يمكننا قبول التوقيعات الإلكترونية.	