የሟች ይግባኝ ባይ የተፈቀደለት ወኪል
የመመሪያዎችና ሰነድ ዝርዝር

ይህ መርሀግብር የሚያገለግለው ለኦሬጎን የሚከፈልበት እረፍት (Paid Leave Oregon) ዓላማዎች ሟች ይግባኝ ባይን ወክለው ለመንቀሳቀስ ፍቃድ ለሚያስፈልጋቸው ሰዎች ነው።

መርሀግብሩን ከሚከተሉት መንገዶች ውስጥ በአንዱ መላክ ይችላሉ:

- የእኛንያነጋግሩን ቅጽን ከ፡ frances.oregon.gov ላይ ይጠቀሙ
- የተሞላውን ቅጽ እና ሁሉንም አስፈላጊ ሰነዶች ለሚከተለው በመልዕክት ይላኩ:

Attn: Paid Leave Oregon
Oregon Employment Department
875 Union St NE
Salem, OR 9731

መዘግየቶችን ለማስቀረት ሁሉንም አስፈላጊ ሰነዶች እና ቅጾች አንድ ላይ ይላኩ። ሁሉም የይግባኝ ባይ መረጃዎች እና ሰነዶች ካልደረሱን የፍቃድ ማመልከቻዎ ከተፈቀደበት ቀን ጀምሮ በ30 ቀናት ውስጥ ሂደቱን እንደገና እንዲጀምሩ ልንፈልግ እንችላለን።

ማስታወሻ: እንደ ሁኔታዎ ላይ ተመስርቶ በዚህ መርሀግብር ውስጥ ያሉት ሁሉም ቅጾች ላያስፈልጉዎት ይችላሉ። ለምሳሌ: ይግባኝ ባዩ ቀደም ሲል ለሁሉም የሚጠየቀው እረፍት አመልክቶ ከሆነ ማመልከቻ መላክ አያስፈልግዎትም።

ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት እባክዎ ድረገጻችንን በ፡ paidleave.oregon.gov ይጎብኙ ወይም በስልክ ቁጥር

833-854-0166 (የነጻ ጥሪ መስመር) ያነጋግሩን። ለTTY ተጠቃሚዎች በ711 ይደውሉ።

ለሟች ይግባኝ ባይ የተፈቀደለት ወኪል የሚያገለግል መርሀግብር

የተፈቀደለት ወኪል ማመልከቻ

እባክዎ የሚከተሉትን ሰነዶች ያካቱ:

1. የተሞላ የሟች ይግባኝ ባይ የተፈቀደለት ወኪል ቅጽ **ወይም** ከአመክሮ ፍርድ ቤት የተሰጠ ደብዳቤ
2. ለተፈቀደለት ወኪል ቢያንስ ሁለት የማንነት ማረጋገጫ ሰነዶች ቅጾች (ለመመሪያዎች ቅጹን ይመልከቱ)
3. ለይግባኝ ባይ ቢያንስ 2 የማንነት ማረጋገጫ ሰነዶች ቅጾች (ለመመሪያዎች ቅጹን ይመልከቱ)
4. በተፈቀደለት ወኪሉ እና በይግባኝ ባዩ መካከል ያለውን ዝምድና የሚያስረዳ ሰነድ (ርስቱ በኑዛዜ ከተፈቀደ ተፈጻሚ አይሆንም)
5. የሞት የምስክር ወረቀት ወይም ተመጣጣኝ ሰነድ (በመምሪያው የተፈቀደ መሆን አለበት)

የጥቅማ ጥቅሞች ማመልከቻ (ይግባኝ ባዩ ቀደም ሲል ለሁሉም የሚጠየቀው እረፍት ካላመለከተ)

1. ለጥቅማ ጥቅሞች የተሞላ የሚከፈልበት እረፍት ማመልከቻ
2. የተሞላ የእረፍት ማረጋገጫ ቅጽ

የክፍያ ማመልከቻ

1. የተሞላ ክፍያ ለወራሽ እንዲከፈል መጠየቂያ ቅጽ

   በጠቅላላው ከ$10,000 በላይ ለሆኑ ክፍያዎች ከሚከተሉት ውስጥ አንዱን ይላኩ:

   - የአነስተኛ ርስት/ይዞታ ቃለ መሀላ **ወይም**
   - ለክፍያ መመሪያ ከኑዛዜ ሰሚ ፍርድ ቤት የተሰጠ ደብዳቤ

2. በድጋሚ መላክ ካስፈለገው ህይወቱ ላለፈው ሰው የተላከው ቼክ ኮፒ

ተጠቃሚዎቹ ወይም ወራሾቹ የተፈቀደለት ወኪል **ካልሆኑ** የሚከተሉትን ሰነዶች ማካተት ይኖርብዎታል:

- በተጠቃሚዎቹ ወይም ወራሾቹ እና በሟቹ መካከል ያለውን ዝምድና የሚያስረዳ ሰነድ
- ለተጠቃሚዎች ወይም ወራሾች ቢያንስ ሁለት የማንነት ማረጋገጫ ሰነዶች ቅጾች
- ለሟቹ ቢያንስ ሁለት የማንነት ማረጋገጫ ሰነዶች ቅጾች
- የሞት የምስክር ወረቀት

ለሞተ ሰው ይግባኝ አቅራቢ የተፈቀደለት ወኪል ቅጽ መመሪያዎች

ክፍል 1፦ አጠቃላይ መመሪያዎች

ለሞተ ሰው ይግባኝ አቅራቢ እንደ ህጋዊ ወኪል ለመወከል እየጠየቁ ከሆነ፣ ይህንን ቅጽ ሞልተው በአካል ይፈርሙ።

የተፈቀደለት ወኪል ለመሆን፣ ከሚከተሉት ውስጥ አንዱ መሆን አለብዎት፦

- በሕይወት ያሉ የትዳር ጓደኛ
- የኢንተርቪቮስ እምነት (ሕያው ቃለ-እምነት) ባለአደራ
- የሞተው ሰው ልጅ፣ ወላጅ፣ ወንድም ወይም እህት፣ የወንድም/እህት የወንድ ልጅ ወይም የወንድም/እህት ሴት ልጅ

የኦሪገን የሚከፈልበት እረፍት ፈቃድ ከተሰጠው ተወካይ ጋር ወቅታዊ ወይም በመጠባበቅ ላይ ያለ የሚከፈልበት እረፍት ጥያቄ ላይ መወያየት ይችላል። ፈቃዱ ከመዝገቦቻችን ውስጥ ሚስጥራዊ የሆኑ መረጃዎችን እንድናቀርብ ይፈቅድልናል። ይህ የሚከተሉትን ያካትታል፣ ነገር ግን በእነዚህ ብቻ የተወሰነ አይደለም፦

- የይግባኝ አቅራቢው ስለተቀበሏቸው ወይም ስለሚቀበሏቸው ማናቸውም ጥቅማጥቅሞች መረጃ
- በይግባኝ አቅራቢው የመጀመሪያው ማመልከቻ ላይ የቀረበ መረጃ
- በይገባኛል ጥያቄ ላይ ስላደረግናቸው ማናቸውም በመጠባበቅ ላይ ያሉ ወይም የተሰጡ ውሳኔዎች መረጃ

እንዲሁም ፈቃድ የተሰጠው ወኪል ለሚከፈልበት እረፍት መረጃ የማቅረብ ፈቃድ ይሰጠዋል፣ ይህም የሚከተሉትን ለማድረግ የሚያስፈልገውን መረጃ ጨምሮ፦

- ለጥቅማጥቅሞች የይገባኛል ጥያቄ መሙላት
- ለይግባኝ አቅራቢ አዲስ የጥቅማጥቅሞች የይገባኛል ጥያቄ ማስገባት
- በጥያቄ አቅራቢው ስም ማንኛውንም የጸደቁ የጥቅማጥቅሞች ክፍያዎችን ማዘጋጀት
- የይግባኝ-አቅራቢውን በመወከል የሚከፈልበት እረፍት ውሳኔን ለመገምገም እና በአስተዳደር ችሎቶች ቢሮ ፊት ለመቅረብ ችሎት መጠየቅ

የሚከፈልበት እረፍት በአንድ ጊዜ ለእያንዳንዱ የይግባኝ አቅራቢ ለአንድ የተፈቀደለት ወኪል ብቻ እውቅና ይሰጣል። የሟች ይግባኝ አቅራቢ ንብረት አስፈፃሚ ወይም የግል ተወካይ ወይም በኑዛዜ ፍርድ ቤት ንብረቱን እንዲያስተዳድር የተፈቀደለት ሰው ለኦሪገን የሚከፈልበት እረፍት ዓላማዎች በአቤቱታ አቅራቢው ምትክ የመሥራት ሥልጣን ካለው፣ ለሞተ ሰው ይግባኝ አቅራቢ የተፈቀደለት ወኪል የሚቀርብ ጥያቄ አንቀበልም።

ማስታወሻ፦ የሚከፈልበት እረፍት ለተረጂዎች የጥቅማጥቅሞችን ክፍያ በORS 293.490(3) ውስጥ በተዘረዘረው ቅደም ተከተል መሠረት መስጠት አለበት።

እባክዎ ሁሉንም አስፈላጊ መረጃዎች ያቅርቡ። መረጃ መቅረት ጥያቄዎን በማስፈጸም ላይ መዘግየትን ሊያስከትል ይችላል። በዚህ ቅጽ ላይ ያሉት ፊርማዎች በእጅ የተጻፉ መሆን አለባቸው። የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎችን መቀበል አንችልም።

በጥያቄ አቅራቢው ስም ጥቅማጥቅሞችን ለማግኘት ማመልከቻ ለመላክ ዝግጁ ከሆኑ፣ ከዚህ ቅጽ ጋር መላክ ይችላሉ።

ማስታወሻ፦ እርስዎ፣ እንደ ስልጣን የተሰጠው ወኪል፣ በጥያቄ አቅራቢው ስም የጥቅማጥቅም ማመልከቻ መላክ የሚችሉት እርስዎ ብቻ ነዎት።

እርዳታ ይፈልጋሉ?

ይህ መረጃ አስፈላጊ ነው። የኦሬጎን 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 ኢሜል መላክ ይችላሉ።

ክፍል 2፦ ቅጹን ለመሙላት የሚያግዙ መመሪያዎች

ፈቃድ የተሰጠው ወኪል ለመሆን የሚጠይቅ ሰው፦ የዚህን ቅጽ A፣ B እና C ክፍሎች ይሙሉ።

- **ክፍል A፦** ይህንን ክፍል በሟች ይግባኝ አቅራቢ መረጃ እና በሞተበት ቀን ይሙሉ።
- **ክፍል B፦** ይህን ክፍል በእራስዎ መረጃ ይሙሉ።
- **ክፍል C፦** ይህንን ክፍል ይሙሉ፣ **በአካል** ይፈርሙ፣ እና ቀን ይጻፉበት። የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎችን መቀበል አንችልም።
  - የሞተ ሰው ይግባኝ አቅራቢ የአሁኑ የጥቅማጥቅም ዓመት ሲያልቅ ወይም እንደ ፈቃድ የተሰጠው ወኪል ከተፈቀደልዎት በ30 ቀናት ውስጥ የሚከፈልበት እረፍት ጥቅማጥቅሞችን ለማግኘት ማመልከቻ ካላስገቡ ፈቃዱ በራስ-ሰር ያበቃል።
- ከሟች ይግባኝ አቅራቢ ጋር ያለዎትን ግንኙነት የሚያረጋግጡ ሰነዶችን እና የሞተ ሰው ይግባኝ አቅራቢ ማንነትን እና የራስዎን ማንነት የሚያሳዩ ሰነዶችን ያያይዙ። በመመሪያው ክፍል 3 ውስጥ ለእነዚህ ዓላማዎች ሊጠቀሙባቸው የሚችሏቸው ተቀባይነት ያላቸው ሰነዶችን ዝርዝር ማግኘት ይችላሉ።
- የሞት የምስክር ወረቀት ወይም የሞት ቀንን የሚያሳይ በመምሪያው የጸደቀ ሌላ ሰነድ ያያይዙ።
- ይህንን ቅጽ እና ሌሎች አስፈላጊ ሰነዶችን ወደ የሚከፈልበት እረፍት መላክ አለብዎት። frances.oregon.gov ላይ በሚገኘው የእውቂያ ቅፅ ወይም በፖስታ ወደዚህ አድራሻ መላክ ይችላሉ፡

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

ክፍል 3፦ ተቀባይነት ያላቸው ሰነዶች

ከሚቹ ጋር ያለዎትን ግንኙነት የሚያረጋግጡ ተቀባይነት ያላቸው ሰነዶች፦

- ሕጋዊ የልደት ምስክር ወረቀት
- ሕጋዊ የትዳር ምስክር ወረቀት
- ሌሎች ሰነዶች፣ በኦሪገን የሚከፈልበት እረፍት ውሳኔ፣ በይግባኝ አቅራቢ እና በይግባኝ አቅራቢው ስም ፈቃድ የተሰጠው ወኪልነት ደረጃን ለማመልከት በሚፈልገው ሰው መካከል ጋብቻን፣ የወላጅነት ወይም ሌላ የቤተሰብ ግንኙነትን የሚያረጋግጡ ገለልተኛ ሶስተኛ ወገን ናቸው።
- ባለአደራ መሆንዎን የሚያረጋግጥ የመተማመኛ ሰነድ።

የሚች ይግባኝ አቅራቢ ማንነትን እና የሚች ይግባኝ አቅራቢ በእነሱ ምትክ እንዲንቀሳቀስ የሚያመለክት ሰው ማንነትን ለማረጋገጥ ተቀባይነት ያላቸው ሰነዶች፦

ማስታወሻ፦ ለራስዎ እና ለሚወክሉት የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ሁለት ዋና የማንነት ሰነዶችን ወይም አንድ ዋና እና ሁለት ሁለተኛ ደረጃ ሰነዶችን መላክ አለብዎት። ሙሉ የቀለም ቅኝቶች እና PDFዎች መሆን አለባቸው።

ዋና ሰነዶች

- ከU.S. ክፍለ ሀገር ወይም ስቴት የተሰጠ የመንጃ ፈቃድ (ወይም የተማሪ ፈቃድ) (የአገልግሎት ጊዜው ያለፈበት ፈቃድ ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ጊዜው ካለፈበት እና ሳይበላሽ ከቆየ እንቀበላለን።)
- ሌላ በመንግስት የተሰጠ የፎቶ መታወቂያ (ፎቶ ያለው ቋሚ ሰነድ መሆን አለበት። የወታደራዊ መታወቂያ፣ ጊዜያዊ ወይም የወረቀት ሰነዶች ተቀባይነት የላቸውም።)
- በመንግስት የተሰጠ የፎቶ መታወቂያ (ባለፉት 12 ወራት ውስጥ ጊዜው ካለፈበት እና ምንም ጉዳት ከሌለበት ጊዜው ያለፈበት መታወቂያ እንቀበላለን።)
- የUS ፓስፖርት ወይም የUS ፓስፖርት ካርድ
- የU.S. ቋሚ ነዋሪነት ካርድ (I-551
- USCIS-የተሰጠ የቅጥር ፈቃድ ካርድ (I-766) (በአሠሪ የተሰጠ የመታወቂያ ካርድ አይደለም)
- የውጭ-ሀገር ፓስፖርት
- የቀድሞ ወታደሮች የጤና መታወቂያ ካርድ
- የDHS የታመኑ የጉዞ ካርዶች (Global Entry፣ NEXUS፣ SENTRI)
- የካናዳ መንጃ ፈቃድ
- የዜግነት ሰርተፊኬት (ቅጽ N-550 ወይም N-570)
- የብሔራዊ መታወቂያ ካርድ (ከአሜሪካ ውጭ የሚኖሩ ከሆነ ብቻ)
- በፌዴራል እውቅና ያለው ብሔር-የተሰጠ የፎቶ መታወቂያ ካርድ
- በአሜሪካ የተሰጠ ስደተኛ ያልሆነ ቪዛ የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር (ከአምስት ዓመት በላይ የአገልግሎት ጊዜ ያላበቃ)
- በአሜሪካ የተሰጠ ጊዜያዊ የስደተኛ ቪዛ (I551) የውጭ ጉዳይ ሚኒስቴር (ከአምስት ዓመት በላይ የአገልግሎት ጊዜ ያላበቃ)

ሁለተኛ ደረጃ ሰነዶች (የሚከተሉት ሰነዶች ሙሉ ቀለም ቅኝቶች እና PDFዎች እንደ ሁለተኛ ደረጃ ሰነዶች ተቀባይነት አላቸው)

- የማህበራዊ ዋስትና ካርድ
- የU.S. በውጭ አገር የልደት የምስክር ወረቀት (FS-545)
- የU.S. የ ልደት ሪፖርት ምስክር ወረቀት (DS-1350)
- የU.S. የውጪ አገር ልደት የቆንስላ ሪፖርት (FS-240)
- የU.S. የጤና መድን ካርድ
- የU.S. የልደት የምስክር ወረቀት ከኦፊሴላዊ ማህተም ጋር (መጠሪያ እና የአባት ስም)
- W-2 ቅጽ
- 1098 ቅጽ
- የራስ-ሰር መድን ካርድ
- የድንበር መተላለፊያ ካርድ
- የU.S. የባህር ዳርቻ ጥበቃ የነጋዴ መርከበኛ ካርድ
- የU.S. የዜጋ መለያ ካርድ ቅጽ (I-197)
- የካናዳ ኢንዲያ እና ሰሜናዊ ጉዳዮች ካርድ
- የኮሌጅ ወይም የዩኒቨርሲቲ የተማሪ ፎቶ መታወቂያ
- የኮሌጅ ወይም የዩኒቨርሲቲ ትራንስክሪፕት
- የDOD የመውጫ ምስክር ወረቀት
- የመኪና ወይም የቤት ኢንሹራንስ መግለጫ
- የክልል ነዋሪነትን የሚያረጋግጥ ደብዳቤ
- የተጨማሪ የአመጋገብ እርዳታ ፕሮግራም ተቀባይ የምስክር ወረቀት
- የአሜሪካ ተወላጅ የጎሳ ሰነድ
- SSA-1099 ያልሆነ ቅጽ
- SSA-1099 ቅጽ
- የU.S. ወይም U.S. የድንበር መራጭ ምዝገባ ካርድ ወይምየምስክር ወረቀት
- የሴቶች፣ የጨቅላ ሕፃናት እና ልጆች (WIC) የፖርቶ ሪኮ ተቀባይ የምስክር ወረቀት

ሁለተኛ ደረጃ ሰነዶች (ከ90 ቀናት በታች መሆን አለባቸው)

- **የመገልገያ ክፍያ ሂሳብ** (የሂሳብ ቁጥርዎን፣ ሙሉ ስምዎን እና የአሁኑን አድራሻዎን የሚያሳይ)
- **የህክምና ክፍያ ሂሳብ** (የሂሳብ ቁጥርዎን፣ ሙሉ ስምዎን እና የአሁኑን አድራሻዎን የሚያሳይ)
- **የባንክ፣ የብድር ወይም የፋይናንስ ተቋም መግለጫ** (የሂሳብ ቁጥርዎን፣ ሙሉ ስምዎን እና የአሁኑን አድራሻዎን የሚያሳይ፤ በባንኩ የተሰጠ)
- **የክፍያ ደረሰኝ** (ሙሉ ስምዎን፣ የአሠሪዎን ወይም የኩባንያዎን ስም፣ የአሁኑን አድራሻዎን የሚያሳይ፤ የክፍያ ቼክ ሳይሆን እውነተኛ የክፍያ ደረሰኝ መሆን አለበት)

Paid Leave Oregon

ፈቃድ የተሰጠው ወኪል ለ ሟች ይግባኝ አቅራቢ ቅጽ

ክፍል A - የይግባኝ አቅራቢ መረጃ	
መጠሪያ ስም፡-	የአባት ስም፡-
የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN)፡-________________________ ወይም የግለሰብ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN)፡- ________________________	
የልደት ቀን (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)፡- / /	የሞት ቀን (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)፡- / /
አካላዊ አድራሻ፡-	የፖስታ አድራሻ (ከአካላዊ አድራሻ የተለየ ከሆነ)፡-
የኢሜይል አድራሻ (እንደ አማራጭ)፡-	ስልክ ቁጥር (እንደ አማራጭ)፡-
ክፍል B - ፈቃድ የተሰጠው ወኪል መረጃ	
መጠሪያ ስም፡-	የአባት ስም፡-
የልደት ቀን (ወወ/ቀቀ/ዓዓዓዓ)፡- / /	ከይግባኝ አቅራቢ ጋር ያለው ግንኙነት፡-
አካላዊ አድራሻ፡-	የፖስታ አድራሻ (ከአካላዊ አድራሻ የተለየ ከሆነ)፡-
ስልክ ቁጥር፡-	የኢሜይል አድራሻ (እንደ አማራጭ)፡-
ክፍል C - ፈቃድ የተሰጠው ወኪል ፈቃድ እና ፊርማ	

ፈቃድ የተሰጠው ወኪል የምስክር ወረቀት፡- እኔ በሕይወት የተረፈ የትዳር ጓደኛ፣ የኢንተር ቪቮስ ትረስት ባለአደራ፣ ልጅ፣ ወላጅ፣ ወንድም ወይም እህት፣ የሟቹ የወንድም/እህት ወንድ ወይም ሴት ልጅ ነኝ። እኔ ለሟች ይግባኝ አቅራቢ የተሻለ ጥቅም እየሰራሁ ነው፣ እና ከኦሪገን የሚከፈልበት እረፍት ይግባኝ አቅራቢን በመወከል የምቀበለውን ማንኛውንም መረጃ በሚስጥራዊነት እጠብቃለሁ።

ፈቃድ የተሰጠው ወኪል ፊርማ ቀን፡- / /

ለሟች ይግባኝ አቅራቢ የተፈቀደለት ወኪል ሆነው የጸደቁበት ሁኔታዎ እንዴት ሊያበቃ ይችላል፡-

- **የእርስዎ ፈቃድ በራስ-ሰር በይግባኝ አቅራቢ** አሁን ያለው **የጥቅማጥቅም ዓመት ላይ ያበቃል።**
- **ሕጋዊ ወኪል መሆንዎ ከተፈቀደልዎት በኋላ በ30 ቀናት ውስጥ ለአመልካች የሚከፈልበት እረፍት ጥቅማጥቅሞችን ካላመለከቱ፣ ፈቃድዎ ያበቃል።**

ይህንን ቅጽ በአካል መፈረም አለብዎት። የኤሌክትሮኒክ ፊርማዎችን መቀበል አንችልም።

Paid Leave Oregon

ለጥቅማጥቅምች ማመልከቻ መመሪያዎች

ይህንን ማመልከቻ በመሙላት እና ለእርስዎ የእረፍት 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.govላይ ወይም በ833-854-0166 ላይ በመደወል ማግኘት ይችላሉ።

የእረፍት 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 እረፍትዎን 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 ክፍያዎችዎን ለመመልከት ፈጣኑ እና ቀላሉ መንገድ frances.oregon.gov ላይ የPaid Leave Oregon መለያ በመፍጠር ነው።

የእረፍት ማረጋገጫ

አግባብ የሆነ የማረጋገጫ ሰነድን በማካተት በእርስዎ ህይወት ላይ ስለተከሰተው የተለየ ክስተት ማረጋገጫ ማሳየት ይገባዎታል። Paid Leave ለጥቅማጥቅሞች ብቁ መሆንዎን፣ እርስዎ የጠየቁትን የእረፍት አይነት መግለጫዎች ማሟላትዎን እንዲሁም መውሰድ የሚችሉትን የእረፍት መጠን እንዲሁም ጥቅማጥቅሞቹን መጠየቅ የሚችሉበትን የጊዜ ማዕቀፍን ለማስላት ይህንን ሰነድ ይጠቀምበታል። ተቀባይነት ያላቸው የተረጋገጡ ሰነዶችን ዝርዝር ለማግኘት የእኛን የሠራተኞች መመሪያ መጽሐፍ 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

የስራ አጥነት መድን እና የሰራተኞች ካሳ የጠፋ ጊዜ ጥቅማ ጥቅሞች

የሰራተኞች የካሳ የጠፋ ጊዜ ጥቅማጥቅሞች ወይም የስራ አጥነት የመድን ጥቅማጥቅሞችን በተቀበሉበት በማንኛውም ሳምንት ውስጥ፣ ለዚያ ሳምንት Paid Leave ጥቅማጥቅሞችን ሊያገኙ አይችሉም።

የጠፋ ጊዜ ጥቅማጥቅሞች የሰራተኛ ደሞዞችን የሚተኩ የሰራተኞች የካሳ ጥቅማጥቅሞች ናቸው።

እገዛ ይፈልጋሉ?

ይህ መረጃ ወሳኝ ነው። Oregon Employment Department (OED) የእኩል እድል 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 ቅርጸቶች 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 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 ቅርጸቶች ናቸው። አገልግሎቶቻችንን ለመጠቀም እገዛ ይፈልጋሉ? ☐ አዎ ☐ አይ

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

ማንነት (የቀጠለ)

ለPaid Leave Oregon ጥቅማ ጥቅሞች ሲያመለክቱ፣ የውስጥ ገቢ ኮድ እና የኦሪጎን አስተዳደራዊ ህጎች እርስዎ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (TIN) እንዲያቀርቡ ይጠይቁዎታል። የእርስዎ TIN የተሰጠዎት የማሕበራዊ 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 ለኦሪጎን 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 መዝገብ 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።

የመገኛ መረጃ

የኢሜይል አድራሻ፡-____

ማስታወሻ፡- መረጃን ከእኛ በኤሌክትሮኒክ መንገድ መቀበል ከፈለጉ፣ የFrances Online መለያን በ frances.oregon.gov ላይ ይፍጠሩ።

የስልክ ቁጥር #1	**የስልክ ቁጥር #2** (አማራጭ)
☐ የእጅ ስልክ ቁጥር	☐ የእጅ ስልክ ቁጥር
☐ የቤት ስልክ ቁጥር	☐ የቤት ስልክ ቁጥር
☐ የስራ ስልክ ቁጥር	☐ የስራ ስልክ ቁጥር
የስልክ ቁጥር፡- (____) _____ - _______	የስልክ ቁጥር፡- (____) _____ - _______

አካላዊ አድራሻ

የመንገድ መስመር 1፡-			
የመንገድ መስመር 2፡-			
የክፍል አይነት፡-		የክፍል ቁጥር፡-	
ከተማ፡-	ግዛት፡-	ዚፕ፡-	ካውንቲ፡-
ለሚመለከተው ሁሉ፡-		አገር፡-	

የመልዕክት አድራሻ (ከአካላዊ አድራሻ የተለየ ከሆነ)

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፣ አድሏዊ ወንጀሎች ወይም ክትትል ተደርጎባችሁ ከዚያ የተረፋችሁ 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፡-

ተጨማሪ የእረፍት ዓይነት ጥያቄዎች

ከላይ ባለው ክፍል ውስጥ እርስዎ ከመረጡት የእረፍት አይነት ጋር የተገናኙ ጥያቄዎችን ይመልሱ። ተጨማሪ ጥያቄዎች ያሏቸው ሁሉም የእረፍቶች ዓይነቶች አይደሉም።

የቤተሰብ እንክብካቤ እረፍት

እንክብካቤ ለማድረግ በሚወስዱት እረፍት የትኛውን የቤተሰብ አባል ይንከባከባሉ? ☐ ልጅ ☐ የልጅ ልጅ ☐ አያት

☐ ወላጅ ☐ ወንድም ወይም እህት ☐ የትዳር ጓደኛ ወይም የቤት ውስጥ አጋር ☐ ሌላ

"ሌላ" ካሉ፣ እባክዎ ከቤተሰብ አባል ተመሳሳይ የሆነ ግንኙነትን ይግለጹ።

____

____

እንክብካቤ የሚያደርጉለት ግለሰብ የመገኛ መረጃ፡-

መጠሪያ ስም፡-			
የአያት ስም፡-			
የስልክ ቁጥር፡-			

እንክብካቤ የሚያደርጉለት ሰው አድራሻ፡-

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።

☐ የስሜት ድጋፍ ወይም ማጽናናት

☐ ለሕክምና ክትትል ዝግጅቶችን ማድረግ ወይም ሌሎች አስተዳደራዊ ተግባራትን ማጠናቀቅ

☐ የህክምና ወይም አካላዊ እገዛ

☐ ወደ ሕክምና እንክብካቤ ማጓጓዝ

☐ ሌላ

"ሌላ" ካሉ፣ እባክዎ ይግለጹ፡-

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

የደኅንነት እረፍት

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

ማስታወሻ፡- የእርስዎ ልጅ ከ18 አመት እድሜ በታች መሆን ይገባዋል እና ከ18 አመት በላይ ከሆነ፣ እራሱን ችሎ 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፣ መድሏዊ ወንጀሎች ወይም ከማሳደድ ጋር ለተገናኙ የፍርድ ቤት ችሎቶች መዘጋጀት ወይም በችሎቶቹ ላይ መሳተፍን ጨምሮ የእርስዎ፣ የልጅዎ፣ ወይም በእርስዎ ላይ ጥገኛ የሆነን 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፣ አድሏዊ 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፣ አድሏዊ ወንጀሎች፣ ወይም ማሳደድ የደረሰባችሁ ከሆናችሁ፣ ከተጠቂ 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 በኦሪጎን 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 እንደሚሰራ፣ 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፡-

ቀጣሪ #1

የአሰሪ ንግድ ስም፡-

የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN)፡-

የንግድ መለያ ቁጥር (BIN)፡-

የአሰሪ አድራሻ

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፡-

የስራ እና የእረፍት መረጃ

የቅጥር ቀን፡- _____ / _ / _______ (ወር/ቀን/አመት)

ለዚህ አሰሪ አሁንም እየሰሩ ነው፡- ☐አዎ ☐ አይ

“አይ” ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን _____ / _________ / _ (ወር/ቀን/ዓመት)

የክፍያ ድግግሞሽ፡-

- ☐ በሰዓት
- ☐ እለታዊ
- ☐ ሳምንታዊ
- ☐ በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)
- ☐ በየግማሽ ወሩ
- ☐ በየወሩ
- ☐ በየዓመቱ

እርስዎ ለመረጡት የክፍያ ድግግሞሽ፣ የእርስዎ የክፍያ መጠን ምን ያህል ነው?

ከዚህ አሰሪ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? ☐ አዎ ☐ 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?
☐አዎ ☐ አይ

“አዎ” ካሉ፣ ለዚህ አሰሪ ያሳወቁት መቼ ነው? _____ / ___ / _____ (ወር/ቀን/አመት)

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

ቀጣሪ #2

የአሰሪ ንግድ ስም፡-

የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN)፡-

የንግድ መለያ ቁጥር (BIN)፡-

የአሰሪ አድራሻ

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፡-

የስራ እና የእረፍት መረጃ

የቅጥር ቀን፡- _______/ _______ / _________ (ወር/ቀን/ዓመት)

ለዚህ አሰሪ አሁንም እየሰሩ ነው፡- ☐አዎ ☐ አይ

“አይ” ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን ____/ __________ / _ (ወር/ቀን/ዓመት)

የክፍያ ድግግሞሽ፡-

- ☐ በሰዓት
- ☐ እለታዊ
- ☐ ሳምንታዊ
- ☐ በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)
- ☐ በየግማሽ ወሩ
- ☐ በየወሩ
- ☐ በየዓመቱ

እርስዎ ለመረጡት የክፍያ ድግግሞሽ፣ የእርስዎ የክፍያ መጠን ምን ያህል ነው?

ከዚህ አሰሪ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? ☐ አዎ ☐ 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?
☐አዎ ☐ አይ

“አዎ” ካሉ፣ ለዚህ አሰሪ ያሳወቁት መቼ ነው? ___/ _____ / ____ (ወር/ቀን/ዓመት)

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

ቀጣሪ #3

የአሰሪ ንግድ ስም፡-

የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN)፡-

የንግድ መለያ ቁጥር (BIN)፡-

የአሰሪ አድራሻ

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፡-

የስራ እና የእረፍት መረጃ

የቅጥር ቀን፡- ________/ _______ / _________ (ወር/ቀን/ዓመት)

ለዚህ አሰሪ አሁንም እየሰሩ ነው፡- ☐አዎ ☐ አይ

"አይ" ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን _____/ __________ / _ (ወር/ቀን/ዓመት)

የክፍያ ድግግሞሽ፡-

- ☐ በሰዓት
- ☐ እለታዊ
- ☐ ሳምንታዊ
- ☐ በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)
- ☐ በየግማሽ ወሩ
- ☐ በየወሩ
- ☐ በየዓመቱ

እርስዎ ለመረጡት የክፍያ ድግግሞሽ፣ የእርስዎ የክፍያ መጠን ምን ያህል ነው?

ከዚህ አሰሪ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? ☐ አዎ ☐ 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?
☐አዎ ☐ አይ

"አዎ" ካሉ፣ ለዚህ አሰሪ ያሳወቁት መቼ ነው?____/ _____ / _____ (ወር/ቀን/ዓመት)

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

በግል ስራ ቅጥረኛ #1

ተፈጻሚ ከሆነ፣ የንግድ ስም፡-

የፌዴራል የአሰሪ መለያ ቁጥር (FEIN)፣ የሚመለከተው ከሆነ፡-

የንግድ መለያ ቁጥር (BIN)፣ የሚመለከተው ከሆነ፡-

አድራሻ

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፡-

የስራ እና የእረፍት መረጃ

በንግድ ሥራው ውስጥ የመጀመሪያ የስራ ቀን፡- _/ _____ / _____ (ወር/ቀን/ዓመት)

አሁንም ድረስ የራስዎን ስራ እየሰሩ ነው እንዲሁም በዚህ የንግድ ሥራ ውስጥ እየሠሩ ነው? ☐አዎ ☐ አይ

"አይ" ካሉ፣ ለመጨረሻ ጊዜ የሰሩበት ቀን _____/ __________ / _ (ወር/ቀን/ዓመት)

ስራ፡- (የስራ መደብ)

ከንግድ ሥራው የተገኘው የገቢ ድግግሞሽ፡-

- ☐ በሰዓት
- ☐ እለታዊ
- ☐ ሳምንታዊ
- ☐ በሁለት ሳምንት (በየሁለት ሳምንቱ)
- ☐ በየግማሽ ወሩ (በወር ሁለቴ)
- ☐ በየወሩ
- ☐ በየዓመቱ

እርስዎ ለመረጡት የገቢ ድግግሞሽ፣ ከዚህ የንግድ ሥራ የተገኘው የተጣራ ገቢ ምን ያህል ነው?

ከዚህ የራስ ስራ እረፍት ወስደዋል ወይም ለመውሰድ አቅደዋል? ☐አዎ ☐ 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 ስራዎች ወይም ተጨማሪ የራስ ስራ ካለዎት እዚህ ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ። ከዚያ ቀጣዩን ይሙሉ እና ያያይዙት

ተጨማሪ የአሰሪዎች ቅጽ (በPaid Leave ድሕረ-ገጽ በ paidleave.oregon.gov/resources/forms-and-checklists.html) ላይ ያገኙታል።

ሁሉም አሰሪ (እና የራሱን ስራ የሚሰራ የንግድ ሥራ) መረጃ

በአማካይ፣ በኦሪገን ውስጥ ላሉት ሁሉም አሰሪዎችዎ 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 በኦሪገን 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 ሰአት ነፍሰ 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 ሰአት ነፍሰ ጡር ካልሆኑ፣ እባክዎ እርግዝናዎ ያበቃበትን ቀን ያሳውቁ፡-

______ / _____ / _____ (ወር/ቀን/አመት)

የእረፍት መርኃግብር

የእርስዎ የእረፍት መርኃግብር አይነት ምንድን ነው? *(አንድ ብቻ ይምረጡ)*

☐ **ተከታታይ ያልሆነ የእረፍት መርኃግብር።** በእረፍትዎ የጅማሬ 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 ቅጽን 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 ላይ ይፍጠሩ።

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

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

የእርስዎን ጥቅማጥቅሞች ለማስላት፣ የሚከተሉትን መረጃዎች ያቅርቡ። ለPaid Leave፣ አንድ ሳምንት ከእሁድ እስከ ቅዳሜ ድረስ ይቆያል።

እረፍት መውሰድ በጀመሩ **በመጀመሪያ ሳምንት** ውስጥ ምን ያህል የPaid Leave ቀናት ይወስዳሉ?
አንዱ ላይ ያክብቡ፡- 1 2 3 4 5 6 7

በመጨረሻው ሳምንት ውስጥ ስንት የPaid Leave ቀናት ይወስዳሉ?
አንዱ ላይ ያክብቡ፡- 1 2 3 4 5 6 7

ሌሎች ጥቅማጥቅሞች

በእረፍት ጊዜዎ የሰራተኞች የጠፉ ጊዜ ካሳ ጥቅማጥቅሞችን ተቀብለዋል ወይም ለመቀበል እየጠበቁ ነው?

☐አዎ ☐አይ

በእረፍት ጊዜዎ የስራ አጥነት መድን ጥቅማጥቅሞችን ተቀብለዋል ወይም ለመቀበል ይጠባበቃሉ?
☐አዎ ☐አይ

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

በፈቃደኝነት ላይ የተመሰረተ ይፋ ማድረግ

ስለ ይገባኛል ጥያቄዎ ውሳኔዎችን ለማሳለፍ በዚህ የማመልከቻ ክፍል ውስጥ ያሉ መልሶችዎን አንጠቀምም። የእርስዎን ምላሾች ለቡድን ውሂብ 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።

ያጠናቀቁት ከፍተኛው ዲግሪ ወይም የትምህርት ደረጃ ምን ያህል ነው? (አንድ መልስ ይምረጡ)

- ☐ ምንም ትምህርት የለኝም
- ☐ ከሁለተኛ ደረጃ በታች
- ☐ አንዳንድ የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት፣ ዲፕሎማ የሌለው
- ☐ የሁለተኛ ደረጃ ተመራቂ፣ GED ወይም ከእርሱ ጋር ተመጣጣኝ የሆነውን ጨምሮ
- ☐ የቴክኒክ፣ የንግድ ወይም የሙያ ት/ቤት
- ☐ አንዳንድ የቅድመ ምረቃ ትምህርት ወይም የተባባሪ ዲግሪ
- ☐ የመጀመሪያ ዲግሪ
- ☐ የድህረ ምረቃ ዲግሪ
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

የአካል ጉዳት አለብዎት?

(አንድ መልስ ይምረጡ)

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።

- ☐ አዎ
- ☐ አይ
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

የእርስዎ የቀድሞ የሰራዊት አባል ወይም የውትድርና ሁኔታ ምንድን ነው? (አንድ መልስ ይምረጡ)

- ☐ እኔ የU.S. Armed Forces፣ Military Reserves ወይም National Guard የቀድሞ አባል ነኝ
- ☐ እኔ አሁን የU.S. Armed Forces፣ Military Reserves ወይም National Guard አባል ነኝ
- ☐ የቀድሞ የሰራዊት አባል አይደለሁም ወይም የውትድርና ሁኔታ የለኝም
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

ከዚህ ውስጥ የትኛው እርስዎን በሚገባ የሚገልጽዎት የትኛው ነው?

(የሚመለከተው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)

- ☐ የአሜሪካ ህንዳዊ፣ የአሜሪካ ተወላጅ ወይም የአላስካ ተወላጅ
- ☐ እስያዊ
- ☐ ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካዊ
- ☐ ሂስፓኒክ/ላቲኖ/ኤ/ኤክስ
- ☐ የሃዋይ ተወላጅ፣ ፓሲፊክ አይላንደር
- ☐ ነጭ
- ☐ መካከለኛ ምስራቃዊ/ሰሜን አፍሪካዊ
- ☐ እራሴን ለመግለጽ እመርጣለሁ፡-

____

- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

ስም፡-	SSN/ITIN፡-

ሂስፓኒክ፣ ላቲኖ/ኤ/ኤክስ ወይም ስፓኒሽ ነዎት? (አንድ መልስ ይምረጡ)

- ☐ አዎ፣ እኔ ሂስፓኒክ፣ ላቲኖ/ኤ/ኤክስ ወይም ስፓኒሽ ነኝ
- ☐ አይ፣ እኔ ሂስፓኒክ፣ ላቲኖ/ኤ/ኤክስ ወይም ስፓኒሽ አይደለሁም
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

ጾታዎ ምንድን ነው? (አንድ መልስ ይምረጡ)

- ☐ ሴት/ሴት
- ☐ ወንድ/ወንድ
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ

ትራንስጀንደር ነዎት? (አንድ መልስ ይምረጡ)

- ☐ አዎ
- ☐ አይ
- ☐ ጥያቄ መጠየቅ/አሰሳ ማድረግ
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ ይህ ጥያቄ ስለምን እንደሚጠይቅ አልገባኝም
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

ጾታዎ ምንድን ነው? (የሚመለከተው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)

- ☐ የተወሰነ ጾታ የሌለው/ጾታ የሌለው
- ☐ ባይነሪ ያልሆነ
- ☐ ሴት/ሴት ልጅ
- ☐ ወንድ/ወንድ ልጅ
- ☐ ሌላ ያልተዘረዘረ ጾታ። እባክዎ ይግለጹ፡-

  ____

- ☐ ጥያቄ መጠየቅ/አሰሳ ማድረግ
- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ ይህ ጥያቄ ስለምን እንደሚጠይቅ አልገባኝም
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

የወሲባዊ ዝንባሌዎን ወይም የወሲባዊ ማንነትዎን እንዴት ይገልጻሉ? (የሚመለከተው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ)

- ☐ አሴክሽዋል
- ☐ ባይሴክሹዋል
- ☐ ጌይ
- ☐ ሌዝቢያን
- ☐ ፓንሴክሹዋል
- ☐ ኩዊር
- ☐ ጥያቄ መጠየቅ/አሰሳ ማድረግ
- ☐ የተመሳሳይ ጾታ ፍቅር
- ☐ የተመሳሳይ ጾታ ፍቅር
- ☐ ስትሬት (ለሌላ ጾታ(ጾታዎች) በዋነኝነት ወይም በብቸኝነት የሚሳብ)
- ☐ ያልተዘረዘረ ሌላ ወሲባዊ ዝንባሌ። እባክዎ ይግለጹ፡-

  ____

- ☐ አለመናገር እመርጣለሁ
- ☐ ይህ ጥያቄ ስለምን እንደሚጠይቅ አልገባኝም
- ☐ እርግጠኛ አይደለሁም (ለተፈቀደለት ተወካይ)

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 የተጠቀሰው 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 ተገንዝብያለው።

የእኔ የጥቅማጥቅም ክፍያዎች ከላይ በተጠቀሰው የገንዘብ ተቋም ሒሳብ ውስጥ ተቀማጭ ሊደረግ ካልቻለ፣ የእኔ የጥቅማጥቅም ክፍያዎቼ በU.S. Bank ReliaCard® ላይ በራስ ሰር ይከፈላል። የክፍያ ምርጫዬን ከማድረጌ በፊት የተካተተውን ReliaCard® ይፋ ማድረጎች 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፡-

☐ 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።

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፡- ።

Paid Leave Oregon ከእኔ የሚከፈልበት የእረፍት ይገባኛል ጥያቄ ጋር በተገናኘ አግባብነት ያለው የይገባኛል ጥያቄ መረጃን ለጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች እንዲገልጽ ፈቃድ እሰጣለሁ።

የእረፍቱን ቀናት እና መጠን እንዲሁም በቅጥሬ ላይ የሚኖሩ ለውጦችን ጨምር በዚህ ማመልከቻ ውስጥ በተሰጡት መረጃዎች ላይ ስለሚኖሩ ማናቸውም ለውጦች Paid Leave Oregonን ማሳወቅ እንደሚገባኝ እገነዘባለሁ።

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-ገፃችን ላይ ይገኛሉ።

ያልተሟላ መረጃ ወይም ሰነዶች የእርስዎን የጥቅማጥቅሞች ማመልከቻ ለማስኬድ መዘግየትን ሊፈጥሩ ይችላሉ።

የእርስዎን የተሟላ ማመልከቻ እና ሁሉንም የሚያስፈልጉ መረጃዎች ወደሚከተለው አድራሻ ይላኩ፡-

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

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

አንዳንድ ቁሳቁሶች እና አገልግሎቶች በእንግሊዝኛ ብቻ ሊገኙ ይችላሉ።

ክፍያዎችዎን 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
$0	**$0**	**$0** በአውታረ መረብ ውስጥ **$2.00*** ከአውታረ መረብ ውጪ	**N/A**

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
ሌሎች 3 አይነት ክፍያዎችን እናስከፍላለን። ከመካከላቸው አንዱ፡-	
ዓለም አቀፍ ግብይት	3%

*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።

ምንም ትርፍ/ክሬዲት ባህሪ የለም።
የእርስዎ ገንዘቦች ለFDIC ኢንሹራንስ ብቁ ናቸው።

ስለቅድመ ክፍያ ሂሳቦች አጠቃላይ መረጃ፣ *cfpb.gov/prepaid* (በእንግሊዘኛ) ይጎብኙ።
በካርዱ ጥቅል ውስጥ ላሉ ሁሉም ክፍያዎች እና አገልግሎቶች ዝርዝሮችን እና ሁኔታዎችን ያግኙ ወይም **1-855-282-6161** ላይ ይደውሉ ወይም **usbankreliacard.com** (በእንግሊዘኛ) ይጎብኙ።

U.S. Bank ReliaCard® የክፍያ መርሃ ግብር

የፕሮግራሙ ስም፡- Oregon State Government Programs (የኦሪገን ግዛት የመንግስት ፕሮግራሞች)

ሁሉም ክፍያዎች	መጠን	ዝርዝሮች
ጥሬ ገንዘብ ያግኙ		
የኤቲኤም ማውጣት (በአውታረ መረብ ውስጥ)	$0	ይህ ለአንድ ማውጣት የምናስከፍለው ክፍያ ነው። "የአውታረ መረብ ውስጥ" የU.S. Bank ወይም MoneyPass® ኤቲኤም አውታረ መረቦችን ያመለክታል። ቦታዎችን ማግኘት የሚቻለዉ usbank.com/locations (በእንግሊዘኛ) ላይ ወይም moneypass.com/atm-locator.html (በእንግሊዘኛ) ላይ ነው።
የኤቲኤም ማውጣት (ከአውታረ መረብ ውጪ)	$2.00	ይህ ለአንድ ማውጣት የምናስከፍለው ክፍያ ነው። ይህ ክፍያ በወር ለመጀመሪያዎቹ 2 የኤቲኤም ማውጣትዎ ላይ ተጥሏል፣ ይህ ሁለቱንም የኤቲኤም ማውጣቶች (ከአውታረ መረብ ውጪ) እና አለምአቀፍ የኤቲኤም ማውጣቶችን ይጨምራል። "ከአውታረ መረብ ውጪ" ከU.S. Bank ወይም MoneyPass የኤቲኤም አውታረ መረቦች ውጪ ያሉትን ሁሉንም ኤቲኤሞች ያመለክታል። ግብይት ባያደርጉም እንኳን በኤቲኤም ከዋኝ ክፍያ ሊጠየቁ ይችላሉ።
ቴለር ገንዘብ ማውጣት	$0	ይህ ከካርድዎ ላይ ባንክ ውስጥ ካለ ሰራተኛ ወይም Visa® ከሚቀበል የብድር ማኅበር ገንዘብ ሲያወጡ የምናስከፍለው ክፍያ ነው።
መረጃ		
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። ቦታዎችን ማግኘት የሚቻለዉ usbank.com/locations (በእንግሊዘኛ) ላይ ወይም moneypass.com/atm-locator.html (በእንግሊዘኛ) ላይ ነው።
የኤቲኤም ቀሪ ሂሳብ ጥያቄ (ከአውታረ መረብ ውጪ)	$0	ይህ ለጥያቄ የምናስከፍለው ክፍያ ነው። "ከአውታረ መረብ ውጪ" ከU.S. Bank ወይም MoneyPass የኤቲኤም አውታረ መረቦች ውጪ ያሉትን ሁሉንም ኤቲኤሞች ያመለክታል። እንዲሁም በኤቲኤም ኦፕሬተር ክፍያ ሊጠየቁ ይችላሉ።
ካርድዎን ከU.S. ውጭ መጠቀም		
ዓለም አቀፍ ግብይት	3%	ይህ ካርድዎን ከውጭ አገር ነጋዴዎች ለግዢ እና ከውጪ ኤቲኤሞች ለጥሬ ገንዘብ ማውጣቶች ሲጠቀሙ እና በማንኛውም ምንዛሪ ከተቀየሩ በኋላ ላለው የዶላር ግብይት መቶኛ የምናስከፍለው ክፍያ ነው። አንዳንድ ግብይቶች፣ እርስዎ እና/ወይም ነጋዴው ወይም ኤቲኤሙ በዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ ቢሆኑም፣ በሚመለከተው የአውታረ መረብ ህግ መሰረት እንደ የውጭ ግብይቶች ይቆጠራሉ፣ እና እነዚህ ነጋዴዎች፣ ኤቲኤሞች እና ግብይቶች ለዚህ ዓላማ እንዴት እንደሚመደቡ አንቆጣጠርም።
ዓለም አቀፍ ኤቲኤም ማውጣት	$2.00	ይህ ለአንድ ማውጣት የምናስከፍለው ክፍያ ነው። ይህ ክፍያ በወር ለመጀመሪያዎቹ 2 የኤቲኤም ማውጣትዎ ላይ ተጥሏል፣ ይህ ሁለቱንም የኤቲኤም ማውጣቶች (ከአውታረ መረብ ውጪ) እና አለምአቀፍ የኤቲኤም ማውጣቶችን ይጨምራል። ግብይት ባያደርጉም እንኳን በኤቲኤም ከዋኝ ክፍያ ሊጠየቁ ይችላሉ።
ሌላ		
የካርድ መተካት	$0	ይህ ከመደበኛ ማድረስ ጋር (እስከ 10 የስራ 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 የስራ ቀናት) የምናስከፍለው ነው።
እንቅስቃሴ-አልባነት	$2.00	ይህ ለ365 ተከታታይ ቀናት ካርድዎን ተጠቅመው ግብይት ካልፈፀሙ በኋላ በሚቀጥለው ወር የምናስከፍልዎት ክፍያ ነው።

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

የእርስዎ ገንዘቦች ለFDIC ኢንሹራንስ ብቁ ናቸው። የእርስዎ ገንዘቦች U.S. Bank National Association፣ በFDIC ዋስትና በተሰጠው ተቋም ውስጥ ይካሄዳል፣ እና የU.S. Bank ካልተሳካ ደግሞ እስከ $250,000 ድረስ በFDIC ዋስትና ይሰጣል። ለዝርዝሮች *fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html* (በእንግሊዝኛ) ይመልከቱ።

ምንም ትርፍ/ክሬዲት ባህሪ የለም።

የካርድ ያዥ አገልግሎቶችን (Cardholder Services) **1-855-282-6161** ላይ በመደወል፣ በፖስታ ሳጥን ቁጥር 551617 Jacksonville, FL 32255 ወይም ***usbankreliacard.com*** (በእንግሊዘኛ) በመጎብኘት ማግኘት ይችላሉ።

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

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

Paid Leave Oregon

ለሟች የሚከፈል ክፍያ የመጠየቂያ ቅጽ መመሪያዎች

ይህን ቅጽ ሟችን (በህይወት የሌለ ሰው) ወክለው የPaid Leave Oregon ክፍያን ለመጠየቅ ይጠቀሙበት።

ይህን ቅጽ መጠቀም ያለበት ማን ነው?

የሟች ሰው ወራሽ ባለአደራ ወይም በፍርድ ቤት የተሾመ ተወካይ በማይኖርበት ጊዜ ሳይከፈል የተያዘ ክፍያን ለመጠየቅ ለሟች የሚከፈል ክፍያ መጠየቂያ ቅጽን መሙላት አለበት።

ፍርድ ቤት የግል ተወካይ ከሾመ፣ ወይም የአነስተኛ ርስት ቃለ መሀላ ከተመዘገበ ይህን ቅጽ በግል ተወካዩ ወይም ለአነስተኛ ርስቱ ኃላፊነት በተሰጠው ወገን ስም የምትክ ቼክ ለመጠየቅ ይጠቀሙበት።

ሊሻሩ የሚችሉ በህይወት እያሉ ለተሰጡ አደራዎች (በህይወት የተሰጠ አደራ)

ሊሻር የሚችል በበህይወት እያሉ የተሰጠ አደራ፣ የህይወት አደራ ባለአደራ ከሆኑ በሟቹ ስም የተሰጠውን የመጀመሪያውን ቼክ በጥሬ ገንዘብ ማውጣት መቻል አለብዎት። ቼኩን በጥሬ ገንዘብ ማውጣት ካልቻሉ ግለሰቡ ከሞተ ቢያንስ ስድስት ወራት ካለፉ ቼኩን ከተሞላው ቅጽ እና የሞት ማስረጃ ኮፒ ጋር አድርገው ይመልሱ። እነዚህን በቅጹ ላይ በተገለጸው አድራሻ ይላኩ።

የአመክሮ ጊዜ ለሌላቸው ወይም ለተዘጉ ርስቶች

በሟች ስም ቼክ ከተሰጥዎት እና ቼኩን በጥሬ ገንዘብ ማውጣት ካልቻሉ ቼኩን፣ የሞት ማስረጃ ኮፒውን እና የተሞላውን ቅጽ በቅጹ ላይ በተገለጸው አድራሻ መልሰው ይላኩ። ክፍያው እንደገና በስምዎ ሊሰጥዎት ይችላል።

የአመክሮ ጊዜያቸው ክፍት ለሆነ ርስቶች

የግል ተወካዩ የሟቹን ሰው የርስት ክፍያ ለመጠየቅ ይህን ቅጽ የሚያስመዘግብ ከሆነ የፍርድ ቤቱን ሹመት ኮፒ ወይም የቃለ መሀላውን ኮፒ ያያይዙ። የኦሬጎን የስራ ቅጥር መምሪያ በሟቹ የግል ተወካይ የሚያዝ ቼክ በሟቹ ስም ይሰጣል።

የተመላሽ ክፍያው መከፈል መዘግየትን ለማስቀረት የሚከተሉትን ያስታውሱ:

- በቅጹ ላይ ያሉትን እያንዳንዱን ጥያቄዎች ይመልሱ።
- የሞት ማስረጃውን ኮፒ ያያይዙ።
- የፍርድ ቤት ሹመት፣ ካለ ኮፒውን ያያይዙ።
- ለሟቹ የተላከውን ቼክ ኮፒ ያያይዙ።
- ቃለ መሀላ ይፈርሙ።

Paid Leave Oregon

ለሟች የሚከፈል ክፍያ መጠየቂያ ቅጽ

ክፍል 1: ሟቹን ሰው የተመለከተ መረጃ

ህጋዊ የመጀመሪያ ስም:- ______________________ ህጋዊ የመጀመሪያ ስም(ስሞች):- ______________________

የሞተበት ቀን (ወር/ቀን/ዓ.ም): _____ / _____ / __________

የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር(SSN): ____ ወይም

የግለሰብ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN): ____

የመንገድ አድራሻ (ሟቹ በሞተበት ቀን ይኖር የነበረበት ቋሚ መኖሪያ ወይም የመጨረሻ የመኖሪያ ቦታ):

____

ከተማ:- ______________ ግዛት:- ______________ ዚፕ:- ____________ ካውንቲ:- ______________

ክፍል 2: ጠያቂውን የተመለከተ መረጃ

ህጋዊ የመጀመሪያ ስም:- ______________________ ህጋዊ የመጀመሪያ ስም(ስሞች):- ______________________

የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር(SSN): ____ ወይም

የግለሰብ የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር (ITIN): ____

የመንገድ አድራሻ: ____

ከተማ:- ______________ ግዛት:- ______________ ዚፕ:- ____________ ካውንቲ:- ______________

ስልክ ቁጥር:- ______________________ የኢሜይል አድራሻ:- ______________________________

ክፍል 3: ፍቃድ እና ፊርማ

1. ለርስቱ የተሾመ የግል ተወካይ አለ? ☐ አዎ ☐ አይ
   መልሱ "አዎ" ከሆነ የግል ተወካዩ ክፍያውን መጠየቅ አለበት።
2. የአነስተኛ ርስት ቃለ መሀላ በፍርድ ቤት መዝጋቢ እንዲመዘገብ ተደርጓል? ☐ አዎ ☐ አይ
   መልሱ "አዎ" ከሆነ በቃለ መሀላው ላይ ለአነስተኛ ርስቱ ኃላፊነት የተሰጠው ወገን ክፍያውን መጠየቅ አለበት።
3. አመክሮው ወይም አነስተኛ ርስቱ ተዘግቷል? ☐ አዎ ☐ አይ
   መልሱ "አዎ" ከሆነ በተራ ቁጥር 6 ላይ የተገለጸው ጠያቂ ክፍያውን መጠየቅ አለበት።
4. ርስቱ ያልተዘጋ የአመክሮ ጊዜ ካለው እኔ ይህን መግለጫ የምሞላው እንደ (አንድ ሳጥን ላይ ብቻ ምልክት ያድርጉ):
   ☐ ሀ. የርስቱ የግል ተወካይ ሆኜ ነው። (የፍርድ ቤት ሹመት ኮፒ ያያይዙ።)
   ☐ ለ.ለአነስተኛ ርስቱ ቃለ መሀላ ለማስመዝገብ ኃላፊነት የተሰጠው ወገን ሆኜ ነው። (የቃለ መሀላውን ኮፒ ያያይዙ።)

የአመክሮ ጊዜ ለሌላቸው ወይም ለተዘጉ ርስቶች

ስም:-	SSN/ITIN:-

ክፍል 3: ፍቃድ እና ፊርማ

5. ከሁሉም የኦሬገን ግዛት ኤጀንሲዎች ለሟቹ ሰው የሚከፈለው ጠቅላላ ክፍያ (ከደመወዝ ወይም የላብ ዋጋዎች በስተቀር) ከ$10,000 ይበልጣል? *መልሱ "አዎ" ከሆነ ክፍያውን ለመቀበል የአነስተኛ ርስት ቃለ መሀላ ወይም ክፍት የአመክሮ ጊዜ ማስመዝገብ አለብዎት።*	☐ አዎ ☐ አይ

6. ርስቱ የአመክሮ ጊዜ ከሌለው ወይም የአመክሮ ጊዜው ከተዘጋ ከሚከተሉት የዝምድና ምድቦች መካከል በአንዱ ክፍያውን ለመቀበል ብቁ ነኝ (*አንድ ሳጥን ላይ ብቻ ምልክት ያድርጉ*):

- ☐ በህይወት ያለ የትዳር አጋር ወይም የተመዘገበ የቤት ውስጥ አናናሪ
- ☐ በሟቹ በህይወት እያለ የተሰጠ ሊሻር የሚችል አደራ ባለአደራ
- ☐ የሟቹ ልጆች ወይም የሟቹ ሟች ልጅ ልጆች
- ☐ የሟቹ ወላጆች
- ☐ የሟቹ ወንድሞች ወይም እህቶች
- ☐ የሟቹ የወንድም ልጆች ወይም የእህቶች ልጆች

የምስክር ወረቀት

አስፈላጊ ከሆነ ሁሉንም ገንዘብ የሟቹን የመጨረሻ የህመም ወጪዎች እና የሀዘን ስነ ስርዓት ማስፈጸሚያ ወጪዎች ለመክፈል እንደምጠቀምበት ቃል እገባለሁ። ቼኩ በግዛቱ ግምጃ ቤት ከተከፈለ በኋላ የሟቹ ርስት በአመክሮ ከተያዘ ለግል ተወካዩ ሙሉ ተጠያቂነት ለመውሰድ ቃል እገባለሁ። ርስቱ የአመክሮ ጊዜ ከሌለበት ለሌሎች ይህን ገንዘብ የመካፈል መብት ላላቸው ሰዎች ሙሉ ተጠያቂነት ለመውሰድ ቃል እገባለሁ። የኦሬገን ግዛት ለዚህ ተጠያቂነት ኃላፊነት እንደሌለበት እገነዘባለሁ። ምንም ከሟቹ ጋር የበለጠ የቅርብ ዝምድና ያላቸው የቤተሰብ አባላት እንደሌሉ አረጋግጣለሁ። ሀሰተኛ መኃላ የመስጠት ቅጣትን በመረዳት መግለጫዎቹ እውነተኛ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።

______________________________ ______________________________

የጠያቂው ፊርማ *ቀን (ወር/ቀን/ዓ.ም)*

ሁሉንም አስፈላጊ መረጃዎች ያቅርቡ። የጠፋ መረጃ ጥያቄዎን ለማስኬድ መዘግየትን ያስከትላል።

የተሞላውን ቅጽዎን እና ሁሉንም አስፈላጊ ሰነዶችን ለሚከተለው ይላኩ:

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

እርዳታ ይፈልጋሉ?

የኦሬገን 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 paidleave@oregon.gov ኢሜል መላክ ይችላሉ።