

HƯỚNG DẪN

Hoàn tất và **trực tiếp ký tên** vào mẫu đơn này nếu Quý vị muốn chọn **một người đại diện do quý vị chỉ định, người có thể thay mặt quý vị thực hiện các hành động liên quan đến đơn hưởng phúc lợi của chương trình Nghỉ Phép Có Lương Oregon.**

Quý vị không cần có người đại diện để nhận phúc lợi Nghỉ Phép Có Lương. Chỉ điền vào mẫu đơn này nếu quý vị muốn chỉ định một người làm đại diện.

Việc hoàn tất mẫu đơn này có nghĩa là quý vị cho phép chương trình Nghỉ Phép Có Lương cung cấp các thông tin sau đây cho người đại diện do quý vị chỉ định:

- Thông tin về bất kỳ trợ cấp phúc lợi nào mà quý vị đã nhận hoặc sẽ nhận,
- Thông tin được cung cấp trong đơn ghi danh ban đầu của quý vị
- Thông tin về bất kỳ quyết định nào mà chúng tôi đang xem xét (chưa ban hành) hoặc đã ban hành đối với đơn yêu cầu phúc lợi của quý vị

Mẫu đơn này cũng cho phép người đại diện thực hiện các hành động sau đây thay mặt cho quý vị:

- Cung cấp thông tin cho chương trình Nghỉ Phép Có Lương, bao gồm các thông tin cần thiết để hoàn tất hồ sơ yêu cầu trợ cấp phúc lợi,
- Nộp hồ sơ yêu cầu trợ cấp phúc lợi mới thay mặt cho quý vị

Nếu quý vị muốn, người đại diện do quý vị chỉ định cũng có thể yêu cầu một phiên điều trần để xem xét một quyết định của chương trình Nghỉ Phép Có Lương và tham dự phiên điều trần trước Văn phòng Điều trần Hành chính (Office of Administrative Hearings) thay mặt cho quý vị.

Xin vui lòng cung cấp đầy đủ tất cả các thông tin bắt buộc. Việc thiếu thông tin có thể gây chậm trễ trong quá trình xử lý yêu cầu của quý vị. Tất cả chữ ký trên mẫu đơn này phải là chữ ký viết bằng tay. Chúng tôi sẽ không chấp nhận các chữ ký bằng điện tử.

Quý vị chỉ có thể có một người làm đại diện do nguyên đơn chỉ định tại một thời điểm.

Để chọn một người đại diện do quý vị chỉ định có thể thay mặt cho quý vị thực hiện các hành động, hãy điền đầy đủ vào Phần A đến Phần C của mẫu đơn này.

- **Phần A:** Điền thông tin của quý vị vào phần này.
- **Phần B:** Điền thông tin về người đại diện mà quý vị đã chọn ủy quyền vào phần này.
Lưu ý: Người mà quý vị chọn phải từ 18 tuổi trở lên
- **Phần C:** Hoàn tất phần này với ngày bắt đầu và ngày kết thúc được ủy quyền, và cho chúng tôi biết liệu quý vị có muốn người đại diện của quý vị có thể yêu cầu và tham dự một phiên điều trần về quyết định của chương trình Nghỉ Phép Có Lương thay mặt cho quý vị hay không. Việc ủy quyền cho người đại diện của quý vị sẽ tự động chấm dứt khi năm hưởng phúc lợi của quý vị kết thúc, hoặc nếu quý vị hoặc người đại diện của quý vị không nộp đơn ghi danh hưởng phúc lợi Nghỉ Phép Có Lương trong vòng 30 ngày kể từ ngày cơ quan phê duyệt người đại diện của quý vị. Trong trường hợp nguyên đơn qua đời, việc ủy quyền sẽ chấm dứt vào ngày người đó qua đời.

Quý vị và người đại diện đã được quý vị chọn cũng phải hoàn thành, tự tay ký tên và ghi ngày tháng vào phần này. Chúng tôi sẽ không chấp nhận các chữ ký bằng điện tử.

Cách nhanh nhất và dễ dàng nhất để gửi tài liệu này là thông qua hệ thống Frances Online. Người yêu cầu có thể tải lên các mẫu đơn đã hoàn tất thông qua hệ thống Frances Online hoặc gửi qua đường bưu điện đến địa chỉ bên dưới:

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

Cần trợ giúp?

Thông tin này rất quan trọng. Sở Việc Làm Oregon (OED) là một cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng. OED cung cấp trợ giúp miễn phí để quý vị có thể sử dụng các dịch vụ của chúng tôi. Trong đó bao gồm thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu và ngôn ngữ nói, các tài liệu bằng văn bản với các ngôn ngữ khác, bản in khổ lớn, âm thanh và các định dạng khác. Để được trợ giúp, xin vui lòng gọi 833-854-0166 (số điện thoại miễn phí). Người khiếm thị dùng TTY xin gọi số 711. Quý vị cũng có thể gửi điện thư tới access.paidleave@oregon.gov.

PHẦN A - THÔNG TIN NGƯỜI NGUYÊN ĐƠN

Tên:

Họ:

Số An sinh Xã Hội (SSN): _____ Hoặc

Số Nhận Dạng Người Nộp Thuế Cá Nhân (ITIN): _____

Ngày sinh (Tháng/Ngày/Năm): / /

Số điện thoại

Địa chỉ hiện đang cư trú:

Địa chỉ Hộp Thư (Nếu khác với địa chỉ hiện đang cư trú):

Địa chỉ Email (Không bắt buộc):

PHẦN B - THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN CHO NGUYÊN ĐƠN

Tên:

Họ:

Ngày sinh (Tháng/Ngày/Năm): / /

Mối quan hệ với nguyên đơn:

Địa chỉ hiện đang cư ngụ:

Địa chỉ nhận thư (nếu khác với địa chỉ hiện đang cư ngụ):

Số điện thoại:

Địa chỉ Email (Không bắt buộc):

PHẦN C – XÁC NHẬN ỦY QUYỀN VÀ CHỮ KÝ CỦA NGUYÊN ĐƠN CÙNG NGƯỜI ĐẠI DIỆN DO NGUYÊN ĐƠN CHỈ ĐỊNH

☐ Tôi muốn người đại diện do người yêu cầu chỉ định có thể yêu cầu một phiên điều trần để xem xét lại quyết định về chế độ Nghỉ Có Lương và có thể tham dự phiên điều trần trước Văn phòng Phiên điều trần Hành chính thay mặt tôi.

Việc ủy quyền này có hiệu lực từ Ngày

(Tháng/Ngày/Năm):

/

/

đến:

/

/

Tất cả các ủy quyền sẽ tự động chấm dứt khi năm hưởng phúc lợi hiện tại của người yêu cầu kết thúc. Nếu người yêu cầu hoặc người đại diện do người yêu cầu chỉ định không nộp đơn đăng ký hưởng phúc lợi Nghỉ Phép Có Lương trong vòng 30 ngày kể từ ngày cơ quan phê duyệt người đại diện, thì việc ủy quyền sẽ chấm dứt. Trong trường hợp người yêu cầu qua đời, việc ủy quyền sẽ chấm dứt vào ngày người đó qua đời.

Họ và tên người nộp đơn:	Số An Sinh Xã Hội (SSN) hoặc Số Định Danh Người Nộp Thuế Cá Nhân (ITIN) của người nộp đơn:
Chứng thực của nguyên đơn: Tôi hiểu mục đích của việc ủy quyền này. Tôi ký tên hoàn toàn tự nguyện và không bị ép buộc. Tôi hiểu rằng tôi có thể thu hồi (hủy) việc ủy quyền này vào bất kỳ lúc nào.	
Chữ ký của Nguyên Đơn:	Ngày: / /
Quý vị phải tự tay ký tên vào mẫu đơn này. Chúng tôi sẽ không chấp nhận các chữ ký bằng điện tử.	
Chứng nhận của người đại diện do nguyên đơn chỉ định: Tôi hành động vì lợi ích tốt nhất của người yêu cầu và sẽ bảo mật mọi thông tin mà tôi nhận được từ chương trình Nghỉ Phép Có Lương Oregon thay mặt cho người yêu cầu.	
Chữ ký của người đại diện do người yêu cầu chỉ định:	Ngày: / /
Quý vị phải tự tay ký tên vào mẫu đơn này. Chúng tôi sẽ không chấp nhận các chữ ký bằng điện tử.	