

SEIU የጤና እና የደህንነት ገንዘብ የምዝገባ/ቀሪ ማድረጊያ ቅጽ

እባክዎ በግልጽ ይጻፉ

የመጀመሪያ ስም፡ _____ የአያት ስም፡ _____

የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር፡ _____ የትውልድ ቀን፡ ____ / ____ / ____ ጾታ፡ ወንድ ሴት

የቤት የጎዳና አድራሻ/የኢፓርትመንት #፡ _____

ከተማ፡ _____ ስቴት፡ _____ ዚፕ ኮድ፡ _____

የአሰሪ ስም፡ _____

የአሰሪ ቁጥር፡ _____ የቅጥር ቀን፡ _____

የሚመዘገቡ ልጆች - ብቁ የሆኑ ልጆች የሚያካትቱት እድሜያቸው 26 ወይም ከዚያ በታች በመወለድ ወይም በህጋዊ ጉዳይ ልጅ የሆኑትን ነው።

የመጀመሪያ ስም	የአያት ስም	የትውልድ ቀን	የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (አንዱን ያክቡ)	ዝምድና ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ

የጥቅማጥቅም አማራጭን ይምረጡ፤

- እቅድ A (80/20 እቅድ - የጥርስ/የዓይን)
- እቅድ G (70/30 እቅድ - የጥርስ/ የዓይን የለም)

የምዝገባ አማራጭን ይምረጡ፤

- እኔ በጤና መድን እቅዱ ላይ መመዘገብ አልፈልግም። እኔ ይህን ሽፋን ቀሪ እያደረግኩ መሆኑን እና እስከ ቀጣዩ ክፍት የምዝገባ ክፍለጊዜ ድረስ ወይም ብቁ የሚያደርግ ሁኔታ እስኪኖረኝ ድረስ መመዘገብ እንደማልችል ተረድቻለሁ።
- እኔ በጤና መድን እቅዱ ላይ **ለራሴ ብቻ** መመዘገብ አልፈልጋለሁ። እኔ የደሞዝ ክፍያ ቅጥሳውን ሂደት እንዲያከናውንልኝ ለአሰሪዎ ስልጣን ሰጥቻለሁ (በአሰሪዎ እና በ SEIU local 26 ባለው CBA መሠረት)። እኔ እስከ ቀጣዩ የምዝገባ ክፍለጊዜ ወይም ብቁ የሚያደርግ ሁኔታ እስኪኖረኝ ድረስ ሽፋኑን መተው እንደማልችል ተረድቻለሁ።
- እኔ በጤና መድን እቅዱ ላይ **ለራሴ እና ከላይ ለተዘረዘሩት ብቁ ልጆቼ** መመዘገብ አልፈልጋለሁ። እኔ የደሞዝ ክፍያ ቅጥሳውን ሂደት እንዲያከናውንልኝ ለአሰሪዎ ስልጣን ሰጥቻለሁ (በአሰሪዎ እና በ SEIU local 26 ባለው CBA መሠረት)። እኔ እስከ ቀጣዩ የምዝገባ ክፍለጊዜ ወይም ብቁ የሚያደርግ ሁኔታ እስኪኖረኝ ድረስ ሽፋኑን መተው እንደማልችል ተረድቻለሁ።

ፊርማ _____

ቀን _____

ይህን ቅጽ በመፈረም፣ የተሰጠው ሁሉም መረጃ እውነት እና ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ