

## SEIU የጤና እና የደህንነት ገንዘብ የምዝገባ/ቀሪ ማድረጊያ ቅጽ

እባክዎ በግልጽ ይጻፉ

የመጀመሪያ ስም፣ \_\_\_\_\_ የአያት ስም፣ \_\_\_\_\_

የምህበራዊ ዋስትና ቁጥር፣ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ የትውልድ ቀን፣ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ጾታ፣ ወንድ/ሴት

የቤት የጎዳና አድራሻ/የአፓርትመንት #፣ \_\_\_\_\_

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/ታች ልጅ የሆኑትን ነው።  
 የመጀመሪያ ስም የአያት ስም የትውልድ ቀን የምህበራዊ ዋስትና ቁጥር ዝምድና (አንዱን ያክቡ)

				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ

**የምዝገባ አማራጭን ይምረጡ፤**

- እኔ በጤና መድን አቅዱ ላይ መመዘገብ **አልፎ**። እኔ እስከ ቀጣዩ የምዝገባ ክፍለጊዜ ወይም ብቁ የሚያደርግ ሁኔታ እስኪኖረኝ ድረስ ሽፋኑን መተው እንደማልችል ተረድቻለሁ።
- እኔ በጤና መድን አቅዱ ላይ **ለራሴ ብቻ** መመዘገብ አፈልጋለሁ። እኔ የደሞዝ ክፍያ ቅጥፍን 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 አቅዱ ላይ **ለራሴ እና ከላይ ለተዘረዘሩት ብቁ ልጆቼ** መመዘገብ አፈልጋለሁ። እኔ የደሞዝ ክፍያ ቅጥፍን 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**