

የSEIU የጤና እና ዌልፌር ፈንድ ምዝገባ/የመታለፊያ ቅፅ

SEIU Local 26 የአየር ማረፊያ ሠራተኞች

የመጀመሪያ ስም:- _____ የአያት ስም:- _____

SSN:- _____ - _____ - _____ የልደት ቀን:- ____/____/____

ጾታ:- ወንድ ሴት የቤት ጎዳና አድራሻ/የአፓርታሜንት ቁጥር #-

ከተማ :- _____ ስቴት:- _____ ዚፕ ኮድ:- _____

የአሰሪ ስም:- _____

የሰራተኛ ቁጥር:- _____ የቅጥር ቀን:- _____

የሚመዘገቡ ልጆች- ብቁ የሆኑ ልጆች በትውልድ ወይም በህጋዊ ጉዳይ ሰድሜያቸው 26 ወይም ከዚያ በታች የሆኑ ልጆችን ያካትታሉ።

የመጀመሪያ ስም	የአያት ስም	የትውልድ ቀን	SSN	ግንኙነት (ከብብ አንድ)
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ
				ወንድ ልጅ ሴት ልጅ

- በጤና መድን እቅድ ውስጥ መመዘገብ **አልፏል**። ይህንን ሽፋን እየተውኩ መሆኔን እና እስከሚቀጥለው ክፍት የምዝገባ ጊዜ ድረስ ወይም ብቁ የሚያደርገኝ ክስተት እስካልሆነኝ ድረስ መመዘገብ እንደማልችል ተረድቻለሁ።
- ለራሴ ብቻ** በጤና መድን እቅድ ውስጥ መመዘገብ እፈልጋለሁ። አሰሪዬ ከደመወዜ የሚደረግ ቅንሳን እንዲያካሂድ ፈቅጃለሁ (በአሰሪዬ እና በ SEIU local 26 መካከል ባለው CBA መሰረት)። እስከሚቀጥለው ክፍት ምዝገባ ወቅት ወይም ብቁ የሚያደርገኝ ክስተት እስካልሆነኝ ድረስ ሽፋኑን ማቋረጥ እንደማልችል ተረድቻለሁ።
- ለራሴ እና** ከላይ ለተዘረዘሩት **ብቁ ለሆኑ ልጆቼ** በጤና መድን እቅድ ውስጥ መመዘገብ እፈልጋለሁ። አሰሪዬ ከደመወዜ የሚደረግ ቅንሳን እንዲያካሂድ ፈቅጃለሁ (በአሰሪዬ እና በ SEIU local 26 መካከል ባለው CBA መሰረት)። እስከሚቀጥለው ክፍት ምዝገባ ወቅት ወይም ብቁ የሚያደርገኝ ክስተት እስካልሆነኝ ድረስ ሽፋኑን ማቋረጥ እንደማልችል ተረድቻለሁ።

ፊርማ _____

ቀን _____

ይህን ቅጽ በመፈረም፣ የቀረበው መረጃ ሁሉ እውነት እና ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ።