

የSEIU የጤና እና ዌልፌር ፈንድ ምዝገባ/የመታለፊያ ቅፅ

SEIU የአካባቢ 26 የንግድ የጽዳት ሠራተኞች

የመጀመሪያ ስም:- _____ የአያት ስም:- _____

SSN:- _____ - _____ - _____ የትውልድ ቀን:- ____ / ____ / ____ ወሲብ:- ወንድ ሴት

የቤት ጎዳና አድራሻ/የአፓርታሜንት ቁጥር #-: _____

ከተማ:- _____ ስቴት:- _____ ዚፕ ኮድ:- _____

የቀጠረ ስም:- _____

የሰራተኛ ቁጥር:- _____ የተቀጠረበት ቀን:- _____

የሚመዘገቡ ልጆች - ብቁ የሆኑ ልጆች በትውልድ ወይም በህጋዊ ጉዳዲቻ 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

የህይወት መድን ተጠቃሚ

ስም:- _____ ዝምድና:- _____

- በጤና መድን እቅድ ውስጥ መመዝገብ **አልፏል**። ይህንን ሽፋን እየተውኩ መሆኔን እና እስከሚቀጥለው ክፍት የምዝገባ ጊዜ ድረስ ወይም ብቁ የሚያደርገኝ ክስተት እስካልሆነኝ ድረስ መመዝገብ እንደማልችል ተረድቻለሁ።
- ለራሴ ብቻ** በጤና መድን እቅድ ውስጥ መመዝገብ 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 ልጆች** በጤና መድን እቅድ ውስጥ መመዝገብ 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። የተሻሻለው በ10/2024 ነው።