

# በራስ የሥራ ቅጥር ሽፋንን ለማቋረጥ ጥያቄ

በ ORS 657B.010 (22) እንደተገለጸው እንደራስ ተቀጣሪ ሰው፣ የሚከፈልበት የአሪን ሽፋንን ለመሰረዝ ብቁ ነዎት፡-

- በፈቃደኝነት ወይም ያለፈቃድ የመክሰር አቤቱታ አቅርቦዋል።
- የሥራ ሁኔታዎን ቀይረዋል እና ከአሁን በኋላ ብቁ አይደሉም።
- ባለፈው የግብር ዓመት ከራስ ሥራ 1,000\$ የተጣራ (ጠቅላላ ገቢ ተቀንሶ) ገቢ አላገኙም።

እስከ መጨረሻው ቀን ድረስ ለሁሉም የሚከፈልበት ፈቃድ የአሪን መስፈርቶች፣ መዋጮዎችን ጨምሮ እርስዎ ሃላፊ ነዎት።

አንዴ ካለቀ በኋላ፣ እንደራስ ተቀጣሪ ሰው ለክፍያ ፈቃድ የአሪን ጥቅማጥቅሞች ብቁ አይሆኑም። በአሁኑ ጊዜ ተቀጣሪ ከሆኑ አሁንም ለተከፈለ ፈቃድ የአሪን ጥቅማጥቅሞች ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ።

### መመሪያዎች:

- በ\* ምልክት የተደረገባቸው መስኮች ያስፈልጋሉ
- እባክዎ ምላሾች ተገቢ መሆናቸውን ያረጋግጡ
- ማመልከቻዎ ከተገመገመ በኋላ በፖስታ እናሳውቀዎታለን
- ይህንን ቅጽ በጥቁር ወይም በሰማያዊ ቀለም ይሙሉ
- የተሞላውን ቅጽ እና አስፈላጊ ሰነዶችን በገጽ 3 ላይ ወዳለው አድራሻ ይላኩ።

### መታወቂያ

*የመጀመሪያ ስም:-	*ያባት ስም:-
እንደ (DBA) ሥራ መሥራት:-	
*የልደት ቀን (ወር/ቀን/ዓ):-	<input type="checkbox"/> የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) ወይም የግለሰብ ግብር <input type="checkbox"/> የግብር መለያ ቁጥር (ITIN)
የመንጃ ፍቃድ/ የግዛት መለያ ቁጥር:- የስቴት የመንጃ ፍቃድ ተሰጥቷል:-	*ቁጥር:- _____

### የመገኛ አድራሻ

የስልክ ሀገር:-	የስልክ ዓይነት (አንዱን ያክብቡ):- የቤት   ተንቀሳቃሽ   የሥራ   ሌላ:-
*ስልክ ቁጥር:-	የኢሜይል አድራሻ:-

### አካላዊ አድራሻ

*የመንገድ መስመር 1 (Street Line 1):-			
*የመንገድ መስመር 2 (Street Line 2):-			
የክፍል(Unit) አይነት:-	ክፍል (Unit) ቁጥር:-	*ከተማ:-	
*ግዛት:-	*ዚፕ(Zip):-	ካውንቲ:-	ትኩረት:-

### የፖስታ አድራሻ (ከአካላዊ አድራሻ የተለየ ከሆነ)

*የመንገድ መስመር 1 (Street Line 1):-			
*የመንገድ መስመር 2 (Street Line 2):-			
የክፍል(Unit) አይነት:-	ክፍል (Unit) ቁጥር:-	*ከተማ:-	
*ግዛት:-	*ዚፕ(Zip):-	ካውንቲ:-	ትኩረት:-

**የማቋረጥ ምክንያት እና ሰነድ**

እባክዎትን ለምን በራስ ተቀጣሪ የሚከፈልበት የተከፈለበት የኦሪገን ሽፋን መሰረዝ እንደሚፈልጉ ያመልክቱ። አስፈላጊ ሰነዶችን ያያይዙ።

- በፈቃደኝነት ወይም ያለፈቃድ የመክሰር አቤቱታ አቅርቤያለሁ።**  
የመክሰር ውሳኔህን የሚያረጋግጥ ሰነድ ማያያዝ አለብዎ። ተቀባይነት ካገኘ፣ ስረዛዎ ተግባራዊ የሚሆነው መምሪያው ያጠናቀቁትን ጥያቄ እና አስፈላጊ ሰነዶችን በተቀበለበት ቀን ነው።
- የቅጥር ሁኔታን ቀይሯልሁ እና ከአሁን በኋላ በግል ተቀጣሪ አይደለሁም።**  
የመክሰር ውሳኔህን የሚያረጋግጥ ሰነድ ማያያዝ አለብዎ። ተቀባይነት ካገኘ፣ ስረዛዎ ተግባራዊ የሚሆነው መምሪያው ያጠናቀቁትን ጥያቄ እና አስፈላጊ ሰነዶችን በተቀበለበት ቀን ነው።
  - በሥራ ላይ ለውጥ
  - የኮንትራት ማብቂያ ቀን
  - እርስዎ ከአሁን በኋላ በራስ ተቀጣሪ እንዳልሆኑ የሚያሳዩ ሌሎች ሰነዶች
- ባለፈው የግብር ዓመት ከግል ሥራ 1,000 \$ የተጣራ ገቢ አላገኘሁም።**  
ባለፈው የግብር ዓመት ከራስ ሥራ 1,000\$ የተጣራ ገቢ እንዳላገኙ የሚያረጋግጥ ሰነድ ማቅረብ አለበት። የፌዴራል ታክስ ተመላሽ (1040) እና የኦሪገን ቅጽ OR-40 ወይም የኦሪገን ቅጽ OR-40-P ማያያዝ አለብዎት። እንዲሁም ሁሉንም የጊዜ ስሌዳዎችዎን ማካተት አለብዎት።
- ቢያንስ ለሶስት አመታት ሽፋን አግኝቻለሁ እና ከአሁን በኋላ የሚከፈልበት ፈቃድ የኦሪገን የግል ተቀጣሪ ሽፋን ማግኘት አልፈልግም።**  
ምንም ሰነድ አያስፈልግም።

**ተቀባይነት ካገኘ፣ የሚቆይበት ጊዜ የሚቆይበት ቀን መምሪያው ያጠናቀቁትን ጥያቄ እና አስፈላጊ ሰነዶች ከተቀበለበት ቀን ጀምሮ በ 30 ቀናት ውስጥ ይሆናል።**

**በራስ ተቀጣሪ የሚከፈልበት የዕረፍት ጊዜ ሽፋንን ለማቋረጥ የምስክር ወረቀት**

- ያቀረብኩት መረጃ እስከማውቀው እና እስከማምን ድረስ እውነተኛ እና ትክክል መሆኑን በሕግ ቅጣት አረጋግጣለሁ። በክፍያ ፈቃድ በኦሪገን ፕሮግራም በኩል ጥቅማጥቅሞችን ለማግኘት ህጉ የውሸት መግለጫዎችን ሲሰጥ ቅጣት እንደሚሰጥ ተረድቻለሁ። (ORS 657B.120)
- ከሚከተሉት ውስጥ አንዱ ወይም ከዚያ በላይ እውነት ከሆነ በግል የሚተዳደር ግለሰብ የምርጫ ሽፋን በእኔ ብቻ ሊቋረጥ እንደሚችል ተረድቻለሁ፡- 1) ቢያንስ ለሶስት ዓመታት ያህል በግል ተቀጣሪ የሆነ የምርጫ ሽፋን አግኝቻለሁ፣ 2) የኪሳራ አቤቱታ አቀርባለሁ፣ 3) የስራ ሁኔታዬ ተቀይሯል፣ ወይም 4) ከራሴ ስራ ቢያንስ 1,000\$ የተጣራ ገቢ አላገኘሁም። በቀደመው የግብር ዓመት።
- ሽፋኑን ለማቋረጥ ጥያቄ መላክ እንዳለብኝ ተረድቻለሁ እና በክፍያ ፈቃድ ኦሪገን የተፈቀደ ሰነድ ማቅረብ እንዳለብኝ ተረድቻለሁ። (657B.130; OAR 471-070-2170)
- በክፍያ ፈቃድ የኦሪገን ፕሮግራም የጸደቀው በግል የሚተዳደረው የምርጫ ሽፋን እስካልተቋረጠ ድረስ መዋጮ መክፈል እንዳለብኝ ተረድቻለሁ።

ይህንን ፈጽሟል \_\_\_\_\_ ቀን ከ \_\_\_\_\_ ወር \_\_\_\_\_ ዓመት \_\_\_\_\_ በ \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ግዛት \_\_\_\_\_

ፊርማ:- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_\_

እባክዎ ይህን ቅጽ እና የሚፈለጉትን አባሪዎች ወደዚህ ይመልሱ:-

**Oregon Employment Department**  
**Paid Leave Oregon Self-Employed Application**  
875 Union St NE  
Salem, OR 97311

**እርዳታ ይፈልጋሉ?**

የአራጎን የቅጥር መምሪያ (The Oregon Employment Department, OED) የእኩል እድል ኤጀንሲ ነው። ሁሉም ሰው የOED ፕሮግራሞችን እና አገልግሎቶችን የመጠቀም መብት አለው። OED ነፃ እገዛ ያሰጣል። አንዳንድ ምሳሌዎች የምልክት ቋንቋ እና የንግግር ቋንቋ ተርጓሚዎች፣ በሌሎች ቋንቋዎች የተጻፉ ጽሑፎች፣ ብሬይል፣ ትልቅ ህትመት፣ ኡዲዮ እና ሌሎች ቅርጾች ናቸው። እገዛ የሚፈልጉ ከሆነ፣ እባክዎ በ 503-370-5800 ይደውሉ። የTTY ተጠቃሚዎች 711 ይደውላሉ። እንዲሁም በ [paidleave@oregon.gov](mailto:paidleave@oregon.gov) ላይ እገዛ መጠየቅ ይችላሉ።