

ትክክለኛው ቅጽ አለዎት? ቅሬታ ለማቅረብ ይህንን ቅጽ ይጠቀሙ፡

- ዝቅተኛው ካሳ አልተከፈለም፡፡
- ያልተከፈሉ መመሪያዎችና ድጋፎች፡፡
- ያለፈቃድ ከከፍተኛ የተቀነሰ ገንዘብ፡፡
- የሚከፈልበት የሕመም ጊዜን ማጠራቀም ወይም መጠቀም አለመቻል፡፡
- የሚከፈልበት የህመም ጊዜ አይከፈልም፡፡
- የሚከፈልበት የሕመም ጊዜ ማሳወቂያ፡፡
- ለቶልስ፣ ለክፍያዎች ወይም ለተጨማሪ ክፍያዎች ምንም የመልሶ ክፍያ የለም፡፡
- የሙብቶች ማስታወቂያ፡፡
- በመረጥኩት ቋንቋ የሙብቶች ማሳወቂያዎች፡፡
- የአሽከርካሪዎች ደረሰኞች፡፡
- ሳምንታዊ የጉዞ ማስታወሻዎች፡፡
- የራይድሼር ኩባንያ በእኔ ላይ መበቀል፡፡
- ሌላ - እባክዎትን በክፍል C ያብራሩ፡፡

ቅሬታዎ ስለሌላ ነገር ከሆነ፣ በምን ፎርም እንደሚሞላ [የቅሬታ መመሪያ](#) ይመልከቱ፡፡

የኢሚግሬሽን ሁኔታ ምንም ይሁን ምን በዋሽንግተን ውስጥ ያሉ ሁሉም ራይድሼር አሽከርካሪዎች የአሽከርካሪ ሙብቶች ቅሬታ የማቅረብ ህጋዊ መብት አላቸው፡፡ ከጃንዋሪ 1፣ 2023 አንስቶ መከፈል ካለበት ቀን ጀምሮ ባሉት 3 ዓመታት ውስጥ የካሳ ቅሬታዎችን መመርመር እንችላለን፡፡ ስለሙብቶችዎ በ www.Lni.wa.gov/TNCDrivers ላይ የበለጠ ይወቁ፡፡

ይህን ቅጽ ለመሙላት ጠቃሚ ምክሮች፡

- ማንኛውንም ጥያቄ ላለመዘለል ይሞክሩ፡፡ ቅጹን በግልጽና ሙሉ በሙሉ ይሙሉ፡፡ ብዙ መረጃ ሊሰጡን በሚችሉት ፍጥነት እኛ ልንረዳዎ እንችላለን፡፡
- ቅሬታዎን ለመደገፍ ያለዎትን ማንኛውንም ሰነድ ይላኩልን፡፡ ምሳሌዎች የሚያጠቃልሉት፡ የክፍያ መግለጫዎች ቅጂዎች፣ ደረሰኞች፣ የተፈረሙ ስምምነቶች፣ ከራይድሼር ኩባንያ ጋር የሚደረግ ማንኛውም ግንኙነት፣ ወይም የግል መዝገብ የተሳፋሪ ጉዞዎች፡፡

ቅሬታዎን ካሰጡ በኋላ፣ እኛ የሚናደርገው፡

- ቅሬታዎን እንደደረሰን ለማሳወቅ እርስዎን እናነጋግራለን፡፡ ምርመራውን ከመጀመራችን በፊት ተጨማሪ መረጃ ልንጠይቅዎት እንችላለን፡፡
- ራይድሼር ኩባንያ እናነጋግራለን፡፡ የአሽከርካሪ ሙብቶች ቅሬታ እንዲያስገቡ L&I ለራይድሼር ኩባንያ እንነግረዎታለንና የአቤቱታዎን ግልባጭ ይልካል፡፡ ቅሬታዎችን በሚመረምርበት ጊዜ፣ ራይድሼር ኩባንያዎች ማካካሻ / የሚከፈልበት የሕመም ጊዜ ዕዳ እንዳለበት ለመወሰን የጊዜ አቆጣጠራቸውን መክፈትና መዝገቦችን መክፈል አለባቸው፡፡ የአሽከርካሪዎች ሙብቶች ቅሬታዎች ለህዝብ ይፋ ይሆናሉ፡፡
- የእርስዎን ታዛዥነት ይመረምራሉ፡፡ በ60 ቀናት ውስጥ (ለበቀል ቅሬታዎች 90 ቀናት) ውሳኔ እንወስናለን ወይም ለመመርመር ተጨማሪ ጊዜ ካስፈለገን እናሳውቅዎታለን፡፡

እኛ ማገዝ የማንችልባቸው ቅሬታዎች፡

- የሚጠይቁት ማካካሻ ወይም ሌላ ክሶች ህጉ ከፀናበት ቀን በፊት (ጃንዋሪ 1፣ 2023) ወይም ከ3 ዓመታት በፊት ጀምሮ ነው፡፡
- መንገደኛ ሙሉ በሙሉ ከዋሽንግተን ውጭ ይጓዛል፡፡

በጠበቃ ወይም በጠበቃ ቅሬታዎ እየታዘዙ ከሆነ፣ እባክዎትን ለመርማሪ ተወካዩ ያሳውቁ፡፡

ለቀጣዩ ቅፅ ክፍያ ይቀጥሉ፡፡



ማወቅ ያለብዎት ነገር

የስራ ቅጥር ደረጃዎች
360-902-5316 ወይም 1-866-219-7321

ክፍል A - የእኔ መረጃ

ተመራጭ ቋንቋ:				
<input type="checkbox"/> እንግሊዝኛ	<input type="checkbox"/> አማርኛ	<input type="checkbox"/> አረብኛ	<input type="checkbox"/> የተሻሻለ ቻይንኛ	<input type="checkbox"/> ባህላዊ ቻይንኛ
<input type="checkbox"/> ዳሪ	<input type="checkbox"/> ፈረንሳይኛ	<input type="checkbox"/> ሂንዲ	<input type="checkbox"/> አፋን አሮሞ	<input type="checkbox"/> ፑንጃቢ
<input type="checkbox"/> ፍሊፎኛ	<input type="checkbox"/> ሶማሊኛ	<input type="checkbox"/> ሶኒንኬ	<input type="checkbox"/> ስፓኒሽ	<input type="checkbox"/> ትግርኛ
<input type="checkbox"/> ቪትናምኛ	<input type="checkbox"/> ሌላ:			
ስም (በመታወቂያዎ ላይ እንደሚታየው - የአያት ስም ያስተማምኑ)				
የፖስታ መላኪያ አድራሻ	ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ	
ስልክ ቁጥር	የኢሜይል አድራሻ			
ሁለተኛ የማግኛ መንገድ	ሁለተኛ የማግኛ ስልክ ቁጥር			

ክፍል B - ራይድሼር ኩባንያ

የኩባንያው ስም

ክፍል C - ቅሬታዎን የሚደግፉ ዝርዝሮች

ለዚህ ኩባንያ ማሽከርከር የጀመርኩት ቀን	ለዚህ ኩባንያ ለመጨረሻ ጊዜ የዓሽከረከፍት መቼ ነበር?
ቅሬታዬ ለሚከተለው ጊዜ ነው የሚጀመርበት ቀን:	የመጨረሻ ቀን:

የሚመለከተውን ሁሉ ያረጋግጡ:

<input type="checkbox"/> ዝቅተኛው ማካካሻ አልተከፈለም።	<input type="checkbox"/> ያልተፈቀዱ ተቀናሾች	<input type="checkbox"/> ሳምንታዊ የጉዞ ማሳወቂያዎች ጠፍተዋል/የተሳሳቱ/ያልተሟሉ ናቸው
<input type="checkbox"/> ያልተከፈሉ ጠቃሚ ምክሮች/ስጦታዎች	<input type="checkbox"/> የሚከፈልበት የህመም ጊዜ	<input type="checkbox"/> የሚከፈልበት የሕመም ጊዜ ማሳወቂያ አልደረሰም
<input type="checkbox"/> ለቸልስ፣ ክፍያዎች ወይም ተጨማሪ ክፍያዎች ምንም ተመላሽ ክፈያ የለም።	<input type="checkbox"/> ኩባንያው የሙብቶችን ማስታወቂያ አልሰጠም ወይም በተመረጠ ቋንቋ አልተቀበለም	<input type="checkbox"/> በቀል
<input type="checkbox"/> ኤሌክትሮኒክ ደረሰኝ ጠፍቷል/የተሳሳተ/ያልተጠናቀቀ	<input type="checkbox"/> ሌላ:	

ቅሬታዎን ለማስኬድ የሚያስፈልግ መረጃ።
ብዙ ጥያቄዎችን መመለስ በቻልክ መጠን ቅሬታዎን በበለጠ ፍጥነት ማስተናገድ እንችላለን።

ማካካሻ / የተከፈለ የታመመ ጊዜ ዕዳ \$	ስዓታት:	በዚህ ወቅት # የተሳፋሪ ፕላትፎርም ሰዓቶች ተመዘግበዋል?
-------------------------------	-------	--------------------------------------

ወደ ቀጣዩ ገጽ ይቀጥሉ

ምን ያህል ጊዜ ነው የሚከፈሉት? <input type="checkbox"/> በየቀኑ <input type="checkbox"/> ሳምንታዊ <input type="checkbox"/> በየሁለት ሳምንቱ	
ለምትጠይቁት የማካካሻ/የህመም ጊዜ የተያዘለት የክፍያ ቀን ምን ነበር?	የክፍያ መግለጫዎች ይቀበላሉ? <input type="checkbox"/> አዎን <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አላውቅም
ለካሳ/የህመም ጊዜዎ የራይድሼር ኩባንያውን ጠይቀዋል ነገር ግን ውድቅ ተደርገዋል? <input type="checkbox"/> አዎን <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አላውቅም	"አዎን" ከሆነ፣ በየትኞቹ ቀናት ጠየቁ?
ለራይድሼር ኩባንያው ምንም ገንዘብ ካለብዎት ወይም ንብረታቸው ካለዎት? <input type="checkbox"/> አዎን <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አላውቅም	ገንዘብ ከሆነ ስንት ነው? \$
የአይድሼር ኩባንያ ገንዘብ ካለብዎት ወይም ንብረታቸው ካለዎት አባከዎን ይግለጹ። የጽሁፍ ስምዎን ከነበራችሁ፣ L&I ቅጂ ያስፈልገዋል።	
ከፊል ክፍያ ተቀብለዋል? <input type="checkbox"/> አዎን <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አላውቅም	ሌሎች አሽከርካሪዎችም አልተከፈሉም ነበር? <input type="checkbox"/> አዎን <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/> አላውቅም
ይህንን ቅሬታ ለምን እንደሚያስገቡ እና የራይድሼር ኩባንያው ያልከፈለበትን ምክንያት ለምን እንደሰጠ በዝርዝር ይገነዘቡ። ተጨማሪ ክፍል ከፈለጉ ተጨማሪ ወረቀቶች ማያያዝ ይችላሉ።	
ቅሬታዎን ለመደገፍ ምን ዓይነት ተዛማጅ መዝገቦች ማቅረብ ይችላሉ? የመዝገቦችዎን ቅጂዎች ማያያዝ ወይም በኋላ ለ L&I ማስገባት ይችላሉ። <input type="checkbox"/> ራይድሼር ኩባንያ የህመም ጊዜ ፖሊሲን <input type="checkbox"/> የተቀናሾች የጽሁፍ ፈቃድ <input type="checkbox"/> የአሽከርካሪ ደረሰኞች ክፍሏል <input type="checkbox"/> ሳምንታዊ የጉዞ ማስታወሻዎች <input type="checkbox"/> የግል የጉዞ መዝገቦች <input type="checkbox"/> ሌላ:	

ክፍል D - ፊርማ

ይህን ቅጽ በማስገባት፣ የቀረበው መረጃ ትክክለኛና እውነት መሆኑን ያረጋግጡ። ከተመደብኩት መርማሪ ጋር ለመተባበርና ለመግባባት ተስማምቻለሁ። በዚህ ቅጽ ላይ ያለው ስሜ የእኔን ፊርማ ይዟል።

ፊርማ (ይቅረጹ ወይም ይጻፉ) _____ ቀን _____

ቀጣይ ደረጃዎች

1. **ቅጹን ይገምግሙና ይጻፉ።** መረጃው በተቻለ መጠን የተጠናቀቀና ትክክለኛ መሆኑን ያረጋግጡ። አንድ ቅጂ ለራስዎ ያስቀምጡ።
2. **ቅጹን ያስገቡ - ቅጹን በአካባቢዎ L&I ቢሮ መላክ ወይም መላክ ይችላሉ።** የአካባቢዎን ቢሮ ለማግኘት እገዛ ይፈልጋሉ?
www.Lni.wa.gov/Offices ይጎብኙ።