

## መመሪያ ለተጎዱ ሠራተኞች

ይህ ቅጽ ከሜዲካል ጽ/ቤት ሠራተኛ ሲላክልዎ እባክዎ የሠራተኛው ኮፒ ላይ ከ1-43 ያሉትን ሳጥኖች ይሙሉ። በእስከራብቶ ደመቅ አድርገው ይጻፉ። የሰጡትን መረጃ የምንጠቀመው ጥቅማ ጥቅሞችን ለማስላት ነው።

1. ጉዳትዎን ወይም ሕመምዎን በተመለከተ በተቻለ መጠን በዝርዝር ይግለጹ። ለምሳሌ፣ በሥራ ቦታ ላይ ወድቀው እጅዎ ከተጎዳ፣ የጎዳው እጅ እንደተጎዳና እንደወደቁ ይንገሩ። በጊዜ ሂደት ሁኔታዎ ከተባባሰ፣ ሁኔታው እንዲባባስ ያደረገውን ምክንያትና ችግሩ የተከሰተው በምን ያህል ጊዜ ውስጥ እንደሆነ ይንገሩ። (ሳጥን 19a – b)
  2. የሥራ ቅጥርዎን፣ የቤተሰብ ሁኔታዎንና ጥገኞችን በተመለከተ የጠየቅነውን መረጃ በሙሉ ይስጡ። ይህን መረጃ የምንጠቀመው ጥቅማ ጥቅሞችን ለማስላት ነው።
  3. የሠራተኞች ካሳ ጥቅማጥቅሞችን በበለጠ ሁኔታ ለመስጠትና ወደ ሥራ የመመለስ አገልግሎትን በሚገባ ለመስጠት እንድንችል በኢምፕሎይመንት ሴኩራቲቲ ዲፓርትመንት (ESD) ውስጥ ያለውን የሥራ ቅጥር መረጃ እንድናይ ፈቃድ ይስጡ። ይህን መረጃ ለሕክምና አገልግሎት ሰጪዎች፣ ለሙያ ተሃድሶ ሰጪዎችና ለአሠሪዎች ልናጋራ እንችላለን። ይህ መረጃ ሚስጥራዊና በ RCW 50.13.060(13) መሰረት ከሌላ የተሰጠው ነው።
  4. ከመፈረም በፊት የሠራተኛው ኮፒ ቅጽ ላይ ያሉትን ሕጋዊ ማስጠንቀቂያዎች ያንበቡ።
- |                                  |                          |                                |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 5. ከሠራተኛና ኢንዱስትሪ መምሪያ ድጋፍ ይፈልጋሉ? | ለተጎዱ ሠራተኞች የተመደበ ስልክ ቁጥር | 1-800-547-8367 (ሰኞ-አርብ፣ 8 – 5) |
|                                  | አውቶሜትድ የካሣ ክፍያ መረጃ       | 1-800-831-5227                 |

## የካሣ ክፍያ ጥያቄዎን በምናስተናግድበት ወቅት ማድረግ ያለብዎ አምስት ነገሮች

1. ጉዳቱ እንደረሰብዎት በሌላ ሐኪም የታከሙ ቢሆንም እንኳን የጤና እንክብካቤ ሰጪዎን ከሠራተኛና ኢንዱስትሪ የሕክምና ሰጪዎች ኔትወርክ ውስጥ ይምረጡ። ጉዳትዎን ለማከምና እንክብካቤዎን ለማስተባበር ፈቃድ ከተሰጣቸው ከሚከተሉት ዓይነት አገልግሎት ሰጪዎች መካከል መምረጥ ይችላሉ። ሜዲካል፣ አስቴታሪክ፣ ናቸሮፓቲክ ወይም ፖዲያትሪክ ሐኪሞች፣ አድቫንስድ የተመዘገቡ የነርቭ ባለሙያዎች (ARNPs)፣ የጥርስ ሐኪሞችና የመነጻር ባለሙያዎች ናቸው። የአገልግሎት ሰጪዎቹ አድራሻ ዝርዝር በቀጣዩ ድረ ገጽ ላይ ይገኛል። [www.Lni.wa.gov/FindaDoc](http://www.Lni.wa.gov/FindaDoc)። ወደ ሐኪሙ ለመድረስ ጉዞ ማድረግ ካለብዎ፣ የወጪ መተካትን በተመለከተ ለካሣ ጥያቄ ኃላፊዎ ጥያቄ ያቅርቡ። የጉዞ ወጪ የሚተካው ጉዞው በቅድሚያ የተፈቀደ ሲሆን ነው።
2. ዶክተርዎ ከፈቀደልዎና ዝርዝር የሥራ ገደቦችን ካስቀመጡ በኋላ ሥራ ላይ የሚመደቡበት ዕድል ስለመኖሩ ከአሰሪዎ ጋር ይነጋገሩ። በርካታ የተጎዱ ሠራተኞች ሙሉ ክፍያቸውን እያገኙ ሥራቸውን የሚቀጥሉበት ምክንያት ከጉዳታቸው እስከሚያገግሙ ድረስ አሰሪዎች የሥራ ተግባራቸውን ሊያሻሽሉ ስለሚችሉ ነው። ወይም ሠራተኛው በሌላ የሥራ መደብ ላይ ተመድቦ የሚከፈለው ክፍያ ከቀነሰ፣ የሠራተኛና ኢንዱስትሪ መምሪያ ልዩነቱን ክፍያ ሊሸፍን ይችላል። (ማስታወሻ፡ በጊዜ ብክነት ምክንያት ሚከፈሉ ክፍያዎች ከሥራ ከሚገኝ ገቢ በጣም ያነሱ ናቸው።)
3. ከጉዳትዎ ጋር በተያያዘ የሕክምና ክፍያዎችን ወይም የመድኃኒት ወጪዎችን አይክፈሉ። ፋርማሲሲቱ ክፍያውን መክፈል አለብዎ ካለ፣ ደረሰኝ ይቀበሉና የካሣ ክፍያ ጥያቄዎ ተቀባይነት ሲያገኙ የሠራተኛና ኢንዱስትሪ መምሪያ ወጪዎችን እንዲተካልዎ ይጠይቁ።
4. የካሣ ክፍያ ጥያቄ ቁጥርዎን በቀላሉ በሚያገኙት ቦታ አስቀምጠው ለእኛ በሚልኩልን ሁሉም ሰነዶች ላይ ይጻፉት። ይህ ቁጥር በሠራተኛው ኮፒ ቅጽ ግርጌ በስተቀኝ በኩል ይገኛል። ካርዱ ላይ እንዲህ የሚል ጽሁፍ አለ፡ “ይህ የካሣ ክፍያ ቁጥር ነው።”
5. አድራሻዎን ከቀየሩ ወይም የጤና እንክብካቤ ሰጪዎን ከቀየሩ ለካሣ ክፍያ ጉዳይ ኃላፊዎ በጽሁፍ ያሳውቁ። ለውጥ ሲደረግ ማሳወቅ ያለብዎ በጽሁፍ ሆኖ የእርስዎም ፊርማ ያስፈልጋል። የካሣ ክፍያ ጥያቄ ቁጥርዎን መጻፍዎን ያስታውሱ።  
በዚህ አድራሻ ይላኩ፡ Department of Labor & Industries  
PO Box 44291  
Olympia WA 98504-4291.

# አደጋ ሪፖርት ሲደረግ መከተል ያለብን ዝርዝር መመሪያዎች

ይህ ክፍል የያዘው በቅጹ ላ ከሳጥን 1-43 ያሉትን ምልክቶች ትርጉም ነው። ምላሽዎ ምን መሆን እንዳለበት ግልጽ ሳይሆን ሲቀር፣ መመሪያ አስቀምጠናል። መልስዎን በዚህ ሰነድ ላይ ሳይሆን በቅጹ ላይ መጻፍዎን ያረጋግጡ።

## የሠራተኞች መረጃ፡

የቋንቋ ምርጫ - ግንኙነት ለማድረግ የሚመርጡን ቋንቋ አጠገቡ ባለው ሳጥን ላይ ምልክት በማድረግ ያሳውቁን። ቋንቋዎን በዝርዝር ውስጥ ካላገኙ፣ ሌላ የሚል ጽሁፍ ያለበት የመጨረሻው ሳጥን ላይ ምልክት አድርገው የሚፈልጉትን ቋንቋ ስም ክፍት ቦታው ላይ ይጻፉ።

1. ስም - መጀመሪያ፣ መካከለኛ፣ የመጨረሻ። ሙሉ ስምዎን ይጠቀሙ።
2. ስራ - ወንድ ወይም ሴት ላይ ምልክት ያድርጉ። የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር።
3. የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር።
4. የቤት ስልክ ቁጥር።
5. የትውልድ ዘመን - ወር/ቀን/ዓ.ም.
6. የቤት አድራሻ - ከተማ፣ ግዛትና ዚፕ ኮድን ጨምሮ።
7. ቁመት - በጫማና በኢንቻ።
8. ክብደት - በፓውንድ።
9. የመላኪያ አድራሻ (ከቤት አድራሻዎ የተለየ ከሆነ) - ከተማ፣ ግዛትና ዚፕ ኮድን ጨምሮ።

## ጥገኞችን የሚመለከት መረጃ፡

የጋብቻ ማስረጃ፡ የቤት ውስጥ የትዳር አጋርነት ምዝገባ ወይም የጥገኞች ብቁነት ማረጋገጫ እንዲያቀርቡ ሊጠየቁ ይችላሉ።

10. የቤተሰብ ሁኔታ፡ እርስዎን የሚመለከተው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።

የግራ አምድ	የቀኝ አምድ
ባለትዳር	የትዳር ጓደኛ የሞተበት/ባት
የተለያየ	ያላገባ/ች
የተፋታ	
የተመዘገበ የቤት ውስጥ የኑሮ አጋር	

11. ጥገኛ ልጆች - ያልተወለደ ልጅና ይወለዳልተብሎ የሚገመትበት ቀንን ይጨምራል። ጥቅማ ጥቅሞች በከፊል የሚመሰረቱት የሕጋዊ ጥገኛ ልጆች ብዛት ላይ ነው። ሕጋዊ የሞግዚትነት ሥልጣን ከሌለዎ፣ ሳጥን 13ን ይሙሉ።  
የእያንዳንዱን ጥገኛ ሙሉ ስም፣ ዝምድናችሁን፣ ሕጋዊ የሞግዚትነት ሥልጣንዎን ጭምር በተመለከተ ሙሉ ዝርዝር ይገነዘቡ። ህጋዊ የሞግዚትነት ሥልጣል ከሌለዎ፣ አዎ ለማለት የመጀመሪያው ሳጥን ወይም የለም ለማለት ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፤ የእያንዳንዱን ጥገኛ የትውልድ ዘመንም ይግለጹ።
12. የትዳር ጓደኛ ወይም የተመዘገበ የቤት ውስጥ የኑሮ አጋር ስም።
13. የልጆቹ ሕጋዊ ሞግዚት ስምና አድራሻ - ከተማ፣ ግዛትና ዚፕ ኮድን ጨምሮ።

## ጉዳትን የሚመለከት መረጃ፡

14. ጉዳት የደረሰበት ቀን ወይም ለመጨረሻ ጊዜ ለጉዳት የተጋለጡበት ቀን። የወር/ቀን/ዓ.ም. ቅደም ተከተል ይጠቀሙ።
15. ጉዳት የደረሰበት ሰዓት - ሰዓቱን ይጻፉና ከሰዓት በፊት (a.m.) ከሆነ የመጀመሪያው ሳጥን ላይ ወይም ከሰዓት በኋላ (p.m.) ከሆነ ደግሞ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።
16. ሽፍት (አንዱ ላይ ምልክት ያድርጉ) - ለቀን ሽፍት የመጀመሪያው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፤ በቀንና በማታ መካከል ላለ ሽፍት ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፤ ወይም ለማታ ሽፍት ስስተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።
17. ለዚህ ወይም ለተመሳሳይ የጤና ችግር ታክመው ያውቃሉ? አዎ ከሆነ የመጀመሪያው ሳጥን ወይም የለም ከሆነ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።
18. ይህ የጤና ችግር የተከሰተው በአንድ ውስን ክስተት ምክንያት ነውን? አዎ ከሆነ የመጀመሪያው ሳጥን ወይም የለም ከሆነ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።
- 19a. ጉዳት የደረሰባቸው ወይም የተጋለጡ የሰውነት ክፍሎች።
- 19b. ጉዳትዎ ወይም የመጋለጥ ሁኔታዎ እንዴት እንደተከሰተ በዝርዝር ይግለጹ። (በሂደቱ አስተዋጽኦ ሊኖራቸው የሚችሉ የሥራ መሳሪያዎች፣ ማሽን፣ ኬሚካሎች ወይም ጭሶችን ይጨምሩ።)

20. በወቅቱ መደበኛ ሥራዎን በመስራት ላይ ነበሩ? አዎ ካሉ ከላይ ያለው ሳጥን ወይም የለም ካሉ ታችኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ::
21. ጉዳቱ ወይም ለጉዳት መጋለጡ የተከሰተው የት ነበር? የአሰሪው ቅጥር ግቢ ከሆነ የመጀመሪያው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፤ የሥራ ሳይት ከሆነ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ፤ ሌላ ከሆነ ሶስተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉና ቦታውን በክፍት ቦታው ላይ ይጻፉ::
22. ጉዳቱ ወይም ለጉዳት መጋለጡ የተከሰተው የት ነበር? የቢዝነሱን ስም ጻፍ:: የቢዝነሱን ስም እስከ ከተማ፣ ካውንቲ፣ ግዛትና ዚፕ ኮድ ጭምር ጻፍ::
23. ጉዳቱ የተከሰተው ከአሰሪዎ ወይም የሥራ ባልደረባዬ ውጭ በሆነ ብልሹ ማሽን፣ ምርት ወይም ሰው ምክንያት ነውን? አዎ ካሉ የመጀመሪያው ሳጥን ላይ፣ የለም ካሉ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ወይም ሊሆን ይችላል ካሉ ሶስተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ::
24. ማንኛውንም ምስክር ይዘርዘሩ - ጉዳቱ ሲደርስብዎ ያዩ ሰዎችን ስም ይጻፉ::
25. ወደ ሥራ የሚመለሱት መቼ ነው? ቀኑን በወር/ቀን/ዓ.ም. ቅደም ተከተል ያስገቡ::
26. ለመጨረሻ ጊዜ ሥራ የሰሩት መቼ ነው? ቀኑን በወር/ቀን/ዓ.ም. ቅደም ተከተል ያስገቡ::
27. ከስተቱን ለአሰሪዎ ሪፖርት አድርገዋል? አዎ ካሉ የመጀመሪያው ሳጥን ላይ፣ የለም ካሉ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ:: አዎ ካሉ የግለሰቡን ስምና ኃላፊነት ይጻፉ::
28. ሪፖርት ያደረጉበት ቀን:: ቀኑን በወር/ቀን/ዓ.ም. ቅደም ተከተል ያስገቡ::
29. ጉዳት በደረሰብዎ ቀን ወጪው በአሰሪው የሚሸፈን የጤና እንክብካቤ ጥቅም ጥቅም ያገኙ ነበርን? አዎ ካሉ የመጀመሪያው ሳጥን ላይ፣ የለም ካሉ ሁለተኛው ሳጥን ላይ ምልክት ያድርጉ::

**የሥራ ቅጥር መረጃ:**

30. የአሰሪዎ የቢዝነስ ስም::
31. የቢዝነስ ዓይነት::
32. ለምን ያህል ጊዜ እዚያ ሰርተዋል? ጊዜውን በግምት መናገር ይችላሉ:: በግምት የሰሩባቸውን ዓመታት ብዛት በመጀመሪያው ክፍት ቦታ ላይ፤ ወይም ወራቱን በሁለተኛው ክፍት ቦታ፤ ወይም ሳምንታቱን በሶስተኛው ክፍት ቦታ፤ ወይም ቀናቱን በአራተኛው ክፍት ቦታ ላይ ይጻፉ::
33. የአሰሪው ስልክ ቁጥር:: የአካባቢውን ኮድ ጨምሮ ስልክ ቁጥሩን ይጻፉ::
34. የአሰሪዎ አድራሻ:: ከተማ፣ ግዛትና ዚፕ ኮድን ጨምሮ::
35. የሥራ መደብዎን ይጻፉና የሥራ ኃላፊነቶችዎን ይዘርዘሩ::
36. በዚህ ሥራ መደብ የሚያገኙት ክፍያ:: የክፍያውን መጠን ከዶላር ምልክት አጠገብ ይጻፉ:: አንድ ክፍያ ላይ ብቻ ምልክት ያድርጉ::

የግራ አምድ	የቀኝ አምድ
ሰዓት	ሳምንት
ቀን	ወር
ከገ በላይ የክፍያ መጠን	

37. ዕለታዊ የሰዓት መጠን:: በየቀኑ እንዲሰሩ የተመደበልዎትን ሰዓት ብዛት ይግለጹ::
38. ሳምንታዊ ቀናት:: በየሳምንቱ እንዲሰሩ የተመደበልዎትን ቀናት ብዛት ይግለጹ::
39. ተጨማሪ ገቢዎች (ዕለታዊ አማካይ):: የገቢዎን መጠን ከዶላር ምልክት አጠገብ ይጻፉ:: አግባብነት ያለውን እያንዳንዱ የተጨማሪ ገቢ ዓይነት ላይ ምልክት ያድርጉ:

ግራ አምድ	Right Column
በቁርጥ ሥራ	ጉርሻ
መደበኛ ትርፍ ሰዓት	የሽፍት መለያያ
ኮሚሽን	ባለፉት 12 ወራት የተሰጠ ቦነስ

40. በክፍያ የሚሰሩት ሥራ ምን ያህል ነው?
41. እኔ .... ነኝ: ለእርስዎ አግባብነት ያላቸው ሳጥኖች ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ

የግራ አምድ	የቀኝ አምድ
ባለንብረት	የኮርፖሬሽን ባለአክሲዮን
ሸሪክ	የኮርፖሬሽን ዳይሬክተር
የኮርፖሬሽን ኦፊሰር	አማራጭ ሽፋን
	ለእኔ አግባብነት የለውም

42. ፊርማ - ማስታወሻ: ሕጋዊ ማስጠንቀቂያዎችን ከታች ያንብቡ:: ከፈረሙ በኋላ፣ የወር/ቀን/ዓ.ም. ቅደም ተከተልን በመጠቀም ቀን ይጻፉ::

እኔ እስከማውቀውና እስከማምነው ድረስ እነዚህ መግለጫዎች እውነተኛ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ። ይህን ቅጽ ስፈርም፣ የጤና እንክብካቤ ሰጪዎች፣ ሆስፒታሎች፣ ወይም ክሊኒኮች ራሳቸውም ሆኑ ሌሎች አካላት የሚያወጧቸውን የሕክምና ሪፖርቶች ለሠራተኛና ኢንዱስትሪ ሚኒስቴር እንዲያስተላልፉ ፈቃዴን እየሰጠሁ ነው።

43. ፈርማ። ከፈረሙ በኋላ፣ የወር/ቀን/ዓ.ም. ቅደም ተከተልን በመጠቀም ቀን ይጻፉ።

የሠራተኛና ኢንዱስትሪ ሚኒስቴር ወይም በሚኒስቴር መ/ቤቱ ስም የሚንቀሳቀሱ ሌሎች አካላት የሠራተኞችን ካሳ ጥቅማ ጥቅሞች ለመወሰን ሲባል ሚስጥራዊ የቅጥር መረጃዎችን ከኢምሎይመንት ሴኩሪቲስ ዲፓርትመንት (ESD) እንዲቀበሉ ፈቅጃለሁ።

## ሕጋዊ ማስጠንቀቂያዎች

**RCW 51.36.060:** በማንኛውም ግለሰብ ይዘታ ውስጥ ያለና በሚኒስቴር መ/ቤቱ አስተያየት የሥራ ቦታ ጉዳት ወይም ሥራ ቦታ በሽታ ያጋጠመው ሠራተኛ በዚህ አንቀጽ መሰረት ካቀረበው የካሣ ክፍያ ጥያቄ ጋር ተያያዥነት ያለው የሕክምና መረጃ በሙሉ ለአሰሪው፣ ለካሣ ጠያቂው ተወካይ፣ እና ለሚኒስቴር መ/ቤቱ ሲጠይቁ መሰጠት ያለበት ሲሆን ማንኛውም ሰው እንዲህ ዓይነት መረጃን በመስጠቱ ምክንያት ምንም ዓይነት ሕጋዊ ተጠያቂነት አይኖርበትም።

**RCW 51.48.020 ንዑስ አንቀጽ (2):** በዚህ አንቀጽ መሰረት የካሣ ክፍያ ጥያቄ ያቀረበ ማንኛውም ሰው ጥያቄውን ወይም ማመልከቻውን ሲያቀርብ ሆን ብሎ ሐሰተኛ መረጃ የሰጠ እንደሆነ በአንቀጽ 9A RCW የስርቆትና የወደፊት ሁኔታን በሚመለከተው ድንጋጌ መሰረት በከባድ ወይም በቀላል ወንጀል ይጠየቃል።

**የማሕበራዊ ዋስትና ቁጥርዎን ማሳወቅ:** የማሕበራዊ ዋስትና ቁጥርዎን በዚህ ቅጽ ላይ እንዲገልጹ አይገደዱም። ይሁን እንጂ፣ ቁጥሩ የሠራተኛና ኢንዱስትሪ ሚኒስቴር በኢንዱስትሪያዊ ኢንሹራንስ ሕጎች መሰረት የካሣ ክፍያ ጥቁምን እንዲያስተናግድ ያግዘዋል። (የዋሽንግተን የተሻሻለ ሕግ አንቀጽ 51፣ እና ምዕራፍ 51.28 RCW ተመልከት።)

**RCW 50.13.060 (13):** ማንኛውም ሰው ወይም ድርጅት በዚህ ምዕራፍ መሰረት እንዲያገኝ የተፈቀደለትን ሪከርድ ወይም መረጃዎች አለአግባብ ወይም ያለ ፈቃድ ከተጠቀመ ግለሰቡ ወይም ድርጅቱ አምስት ሺህ ዶላር የፍ/ብሔር ቅጣት የሚጣልበት ሲሆን በግዛትና በፌዴራል ሕግ መሰረትም ሌሎች ተፈጻሚ ቅጣቶች ይጣሉባቸዋል። ይህን አንቀጽ ለማስፈጸም ክስ የሚያቀርበው አካል ዋና አቃቤ ሕግ ሲሆን በቅጣት ገቢ የሚሆን ገንዘብም ገቢ መሆን ያለበት ለኢምፕሎይመንት ሴኩራቲ ዲፓርትመንት አስተዳደራዊ የመጠባበቂያ ፈንድ ነው። ዋና አቃቤ ሕግ ይህን አንቀጽ ለማስፈጸም ክስ ከማቅረቡ ጋር በተያያዘ ያወጣውን የጠበቃ ወጪ ማስመለስ ይችላል።

**RCW 50.13.015:** ሚኒስቴር መ/ቤቱ ከሌላ መንግስታዊ መ/ቤት የደረሰው መረጃ በግዛትና በፌዴራል ሕጎች መሰረት ግላዊና ሚስጥራዊ እንዲሆን ከተደረገ፣ ሚኒስቴር መ/ቤቱ ይህን መረጃ ላያስተላልፍ ይችላል።

# ለሠራተኛና ኢንዱስትሪ የካሳ ጥያቄ ድጋፍ የሚያገኙበት መንገድ

**ይደውሉልን:** ለተጎዳ ሠራተኛ የተዘጋጀ ስልክ ቁጥር: 1-800-547-8367 (ከሰኞ – አርብ፣ 8 – 5)  
 አውቶሜትድ የካሳ ጥያቄ መረጃ: 1-800-831-5227  
 መናገር/መስማት ለተሳናቸው የቲዲዲ አገልግሎቶች: 1-360-902-5797

**ድረ ገጽ ይጎብኙ:** የሠራተኛና ኢንዱስትሪ መምሪያ ድረ ገጽ: [www.Lni.wa.gov](http://www.Lni.wa.gov)

የካሳ ክፍያ ጥቅሞችን እንዴት እንደምናስተናግድ፣ የሠራተኞች ካሳ ምን እንደሚሸፍን፣ ጥቅማ ጥቅሞችን እንዴት እንደምናሰላ፣ አሰሪዎ ምን ማድረግ እንዳለበትና ሌሎች ተጨማሪ መረጃዎችን ያግኙ።

## ከድረ ገጻችን ጋር በተያያዘ ቴክኒካዊ እገዛ ያስፈልግዎታል?

- ኢሜይል: [WebSupport@Lni.wa.gov](mailto:WebSupport@Lni.wa.gov)
- ስልክ ቁጥር: 360-902-5999

ወይም ለሠራተኛና ኢንዱስትሪ ሚኒስቴር የመስክ ጽ/ቤት መደወል ወይም በአካል ሄዶ ማነጋገር ይችላሉ።  
 በዋሽንግተን ግዛት ሠራተኛና ኢንዱስትሪ ሚኒስቴር ስር የስልክ ቁጥራቸውን ማግኘት ይችላሉ።

Aberdeen 360-533-8200	Everett 425-290-1300	Mount Vernon 360-416-3000	Spokane 509-324-2600	Tumwater 360-902-5800
Bellevue 425-990-1400	Kennewick 509-735-0100	Sequim 360-417-2700	Tacoma 253-596-3800	Vancouver 360-896-2300
Bellingham 360-647-7300	Longview 360-575-6900	Silverdale 360-308-2800	Tukwila 206-835-1000	Yakima 509-454-3700
East Wenatchee 509-886-6500	Moses Lake 509-764-6900	Pullman 509-334-5296		