



**SOUNDTRANSIT የ Sound Transit የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ**

ይህ የሚሞላ የፒዲኤፍ ቅጽ በ [የአንላይን ፖርታል](#) ከመጠቀም ይልቅ ጥቅም ላይ ሊውል ይችላል። ፖርታል በአሁኑ ጊዜ በእንግሊዝኛ ብቻ ይገኛል። ወይም የዋሽንግተን ግዛት መደበኛ የጉዳት የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ ከዚህ ቅጽ ይልቅ ጥቅም ላይ ሊውል ይችላል (የዋሽንግተን የተሻሻለ ኮድ (RCW 4.96) ይመልከቱ። መደበኛውን የጉዳት የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ [እዚህ](#)። ይህ የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ እና ማንኛውም ከዚህ የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ ጋር የቀረቡ ሰነዶች እንደ ህዝባዊ መዛግብት ይቆጠራሉ እና ይፋ ሊደረጉ ይችላሉ (RCW 42.56)።

የክፍያ መጠየቂያ ጊዜው እስኪያልፍ ድረስ ይህን ቅጽ ለ Sound Transit ካላቀረቡ ገንዘብ አይመለስም።

**የክፍያ መጠየቂያ ቅጹን ለመሙላት የሚረዱ መመሪያዎች:**

እባክዎን የተጠየቁትን መረጃዎች በሙሉ እና የይገባኛል ጥያቄዎን የሚደግፉ ማናቸውንም የሚገኙ ሰነዶች ወይም ማስረጃዎች ያቅርቡ ፣ ለምሳሌ ፎቶግራፎች ፣ ቪዲዮዎች ፣ የባለቤትነት ማረጋገጫ እና ለንብረት ጉዳት ጥገና ግምቶች ፣ የህክምና መዝገቦች እና የሰውነት ጉዳት ሂሳቦች ፣ ወዘተ ። ለማንኛውም ጥያቄ መልስ ለመስጠት ተጨማሪ ቦታ ከፈለጉ የዚህን ቅጽ የኋላ ወይም ሁለተኛ ገጽ ይጠቀሙ ወይም የተለየ ገጽ ያያይዙ።

**የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ ማስገባት:**

የተሞላውን ቅጽ እና አባሪዎቹን በኢሜል ይላኩ [claims@soundtransit.org](mailto:claims@soundtransit.org) ወይም በፖስታ ይላኩ ወይም የተሞላውን ቅጽ እና አባሪዎቹን ይላኩ: **Sound Transit, ATTN: Risk Management Division, 401 S. Jackson Street, Seattle, WA 98104-2326**። የስራ ሰዓት ከሰኞ እስከ አርብ ከጠዋቱ 2:00 እስከ ምሽቱ 11:00 ነው።

**የይገባኛል ጥያቄዎች:**

የ Sound Transit አደጋ አስተዳደር ክፍል ጥያቄዎን ይገመግማል። የክፍያ መጠየቂያ ደብዳቤ በፖስታ፣ በኢሜይል ወይም በስልክ ይቀበላሉ።

የይገባኛል ጥያቄዎ የሚገመገመው በተገለጹት እውነታዎች፣ ተፈጻሚ በሆኑ ሕጎች፣ Sound Transit's (እና በኮንትራክተሮቹ) ሕጋዊ ተጠያቂነት እና የጉዳት መጠን ላይ ተመስርቶ ነው።

ጥያቄዎ ከሶስት ወጤቶች አንዱን ሊያስከትል ይችላል:

- የ Sound Transit የተወሰነ ገንዘብ ይከፍላል።
- የይገባኛል ጥያቄው ሌላ ኃላፊነት ወዳለው አካል ይሰጣል ወይም ይተላለፋል።
- የ Sound Transit's ኃላፊነት ማስረጃ ከሌለ የይገባኛል ጥያቄው ውድቅ ይደረጋል።

ጥያቄዎች ካለዎት እባክዎን የ Sound Transit በ 206-398-5000 ያነጋግሩ

**የአገልግሎት ሂደትን ማቅረብ**

የቦርዱ አስተዳዳሪ ወይም የእነርሱ ተወካይ ብቸኛው የ Sound Transit የሕግ አገልግሎት ሂደት ወኪል ነው። እባክዎ ሰነዶችን ለኬቲ ፍሎረስ በ Sound Transit ቢሮ, 401 S. Jackson Street, Seattle, WA ያስረክቡ።



**SOUNDTRANSIT የ Sound Transit የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ**

የ Sound Transit ይህንን የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ ለአንድ ወይም ከዚያ በላይ ለሆኑ የኢንፎርግገን ኩባንያዎች ሊያቀርብ ይችላል።

አንድን ኢንፎርግገን ኩባንያ ለማጭበርበር ሲባል ሆን ብሎ ሐሰተኛ፣ ያልተሟላ ወይም አሳሳች መረጃ መስጠት ወንጀል ነው። ቅጹ እስራት፣ የገንዘብ መቀጮና ከኢንፎርግገን ጥቅማ ጥቅሞች መከፈከፈን ይጨምራል።

**የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ መረጃ**

የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ስም:	የአሁኑ የመኖሪያ አድራሻ:
የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢው ማዕረግ (አቶ/ወይዘሮ/ዶ/ር ወዘተ):	የመልዕክት አድራሻ (የተለየ ከሆነ):
የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢው የልደት ቀን:	በአደጋ ጊዜ የመኖሪያ አድራሻ (ከአሁኑ አድራሻ የተለየ ከሆነ)
የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ኢሜይል:	የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ስልክ ቁጥር: አማራጭ ስልክ ቁጥር:

**የክስተት መረጃ**

ክስተቱ የተከሰተበት ቀን እና ሰዓት እና የደረሰው ጉዳት:	የአካል ጉዳት ዓይነት: (የሚመለከታቸው ሁሉ ምልክት ይደረግባቸዋል)
ክስተቱ የተከሰተበት ቦታ እና የደረሰው ጉዳት:	የሰውነት ጉዳት <input type="checkbox"/> በንብረት ላይ የደረሰ ጉዳት <input type="checkbox"/>
ጉዳቱን ወይም ጉዳቱን ያስከተለውን ድርጊት እና ሁኔታዎችን ይግለጹ:	ንብረት ወይም ተሽከርካሪ ከተሳተፈ፣ የተመዘገበ የባለቤት ስም፣ አድራሻ እና ስልክ #፣ ከጠያቂው የተለየ ከሆነ:
	ዓመት/ስራት/ሞዴል:
	ፍቃድ #/ግዛት:
የተጠየቀው የጉዳት መጠን:	ስለ ክስተቱ፣ ጥፋቱ ወይም ጉዳቱ ለአቤቱታ አቅራቢው መድን ኩባንያ ሪፖርት ተደርጓል? አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/>
ለሕግ አስከባሪዎች ሪፖርት ተደርጓል? አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/>	ማጣቀሻ ተሰጥቷል? አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም <input type="checkbox"/>

የሕግ አስከባሪ ኤጀንሲ:		ሪፖርት #:
ፎቶግራፎች ተነሱ? አዎ (እባክዎን ያካትቱ) <input type="checkbox"/> የለም <input type="checkbox"/>		የ Sound Transit ክስተት ሪፖርት ቅጽ ከዚህ ቀደም በዚህ ክስተት ላይ ተዘጋጅቷል?  አዎ (የክስተት ሪፖርቱን ያያይዙ) <input type="checkbox"/> የለም <input type="checkbox"/>
በጠበቃ ተወክለዋል? አዎ (ስሙን፣ የመልዕክት አድራሻውን፣ የኢሜይል አድራሻውን እና ስልኩን# ያካትቱ) <input type="checkbox"/> የለም <input type="checkbox"/>		
የተሳተፉትን ሰዎች/ ምስክሮች በሙሉ ይዘርዝሩ:	አድራሻ እና ስልክ #:	የተሳትፎ/የምስክርነት አይነት:
ስለ ክስተቱ እና ደረሰ ስለተባለው ጥፋት ወይም ጉዳት የሚያመለክተው ማነው (የሚመለከተውን ሁሉ ይምረጡ)? የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ <input type="checkbox"/> የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ተወካይ <input type="checkbox"/> ሌላ: <input type="checkbox"/>		

**መግለጫ እና ፈርማ**

ይህ የይገባኛል ጥያቄ ቅጽ በይገባኛል ጠያቂው፣ በይገባኛል ጠያቂው የጽሑፍ የውክልና ስልጣን ያለው ሰው፣ በይገባኛል ጠያቂው ጠበቃ፣ በዋሽንግተን ግዛት ውስጥ የይገባኛል ጠያቂውን በመወከል እንዲሰራ በተፈቀደለት ጠበቃ በፍርድ ቤት በተፈቀደለት ጠባቂ በይገባኛል ጠያቂው ስም መፈረም አለበት።

በዋሽንግተን ግዛት ህግ መሰረት የሐሰት ምስክርነት በሚያስከትለው ቅጣት ከዚህ በላይ ያለው እውነት እና ትክክለኛ የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ወይም የይገባኛል ጥያቄ አቅራቢ ተወካይ ፈርማ መሆኑን እገልጻለሁ:	
ቀን እና ቦታ (ከተማ/ግዛት):	የፈርማ ሰጪው ስምና ማዕረግ:

