

DSHS د لیک لیرو پته DSHS PO BOX 11699 TACOMA, WA 98411-9905	
DSHS د تلفون شمېره 888-338-7410	DSHS د فکس شمېره
DSHS د تلفون شمېره	DSHS د فکس شمېره
DSHS د تلفون شمېره	DSHS د فکس شمېره



## Stop Work (کار ودری)

**برخه 1:** پیروونکی، دا برخه ډکه کړئ مخکې له دې چې خپل کار ته یې بوخت کوم چې پای ته رسیدلی دی.

**د) Department of Social and Health Services** دلته په لاسلیک کولو سره، زه خپل کار ګمارونکي/کار ورکونکي ته اجازه ورکوم چې **Department of Social and Health Services** ټولنیزو او روغتیایي خدمتونو څانګې لپاره دا فورمه ډکه کړي.

د پیروونکي لاسلیک	نېټه	پیروونکی: مهرباني وکړئ خپل نوم دلته چاپ کړئ
-------------------	------	---

د شرکت نوم / پخوانی کار ورکونکی
---------------------------------

شرکت / د پخواني کار ورکونکي د کورني پته	ښار	ایالت	زپ کورډ
---	-----	-------	---------

**برخه 2:** په شرکت کې هغه کس چا ته چې د کار موندنی او تادیه په اړه معلومات معلوم وي، دا برخه ډکه کړئ.

1. د کار کوونکي وروستی نېټه څه وه چې کار یې کاوه؟

2. د وروستی معاش چک اندازه (پېسې) (له مالي څخه مخکې): \$ \_\_\_\_\_ د ترلاسه کولو نېټه: \_\_\_\_\_

د وروستی معاش چک په شان په ورته میاشت کې د نورو معاش چکونو لپاره ترلاسه شوي اندازې (د مالي څخه) او نېټې لیست کړئ:

ترلاسه شوي اندازه (پېسې) (د مالي څخه مخکې)	د ترلاسه کولو نېټه
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____

3. ولې دا دنده پای ته ورسېده؟

د کار نشتوالی  دنده لنډمهاله/موسمي وه  له دندې گوښه کول  
 په رخصتۍ (لکه د غیر حاضرۍ رخصتۍ یا د والدينو رخصتۍ). آیا دا:  د تادیه سره ده  بې تادیه ده  
 که چېرې تادیه ورکړل کېږي، نو کار کوونکي ته څومره تادیه ورکول کېږي: \$ \_\_\_\_\_  
 کله تمه کېږي چې کار کوونکي به بیرته راستون شي؟ \_\_\_\_\_  
 نور: \_\_\_\_\_

4. آیا کار کوونکي به د تقاعد/جلا کېدو تادیه ترلاسه کړي؟  هو  نه

که هو: کله به دا ترلاسه شي؟ \_\_\_\_\_ دا به څومره وي؟ \$ \_\_\_\_\_

5. آیا کار کوونکي د رخصتۍ/ناروغۍ تادیه نغدولی شي؟  هو  نه

که هو: کله به دا ترلاسه شي؟ \_\_\_\_\_ دا به څومره وي؟ \$ \_\_\_\_\_

6. آیا کار کوونکي د تقاعد/تقاعد پېسې/401K فنډونه راوباسلی شي؟  هو  نه

که هو: کله به دا ترلاسه شي؟ \_\_\_\_\_ دا به څومره وي؟ \$ \_\_\_\_\_

مهرباني وکړئ لاندې معلومات چمتو/وراندې کړئ که چېرې مونږ له تاسو سره د اړیکه نیولو اړتیا ولرو:

لاسلیک	نېټه	د تلفون شمېره
--------	------	---------------

خپل واضح/روښانه نوم دلته ولیکئ	مقام / سرلیک
--------------------------------	--------------