

# ዛሬ ለወገኔ ነገ ለእኔ መረዳጃ ማህበር



አጠቃላይ መረጃ ::

## \*ይህ ማህበር ለምን ተቋቋመ?

በዚህ በምንኖርበት በማሳቹሴት ግዛት ነዋሪ የሆኑ ኢትዮጵያውያን ከዚህ ዕለም በሞት በሚለዩበት ጊዜ ቤተሰቦች ከሀዘን በሻገር የቀብር ሥነሥርዓት ለማስፈጸም የሚያስፈልገው ወጪ ከአቅም በላይ ሆኖ በመገኘቱ ይህ ድርጅት አባላት በማስባሰብ በተደራጀ ሁኔታ በዘረጋው መመሪያ መሰረት ለቀብር ማስፈጸሚያ የሚሆን እርዳታ ለመስጠት ነው።

## \*የዚህ ማህበር አባል መሆን የሚችለው ማነው?

ማንኛውም ኢትዮጵያዊ እና ትውልደ ኢትዮጵያዊ ፤ ከኢትዮጵያውያን ጋር በጋብቻ የተሳሰረ የውጭ አገር ተወላጅ በማሳቹሴት ነዋሪ የሆነ እና የማህበሩን አላማ በመረዳት በፈቃደኝነት የተቀበለ ፤ እድሜቸው ከ18 አመት በታች የሆኑ በሕጋዊ ተወካዮቻቸው አማካይነት ፤ እንዲሁም የማሳቹሴት ግዛት ነዋሪ የሆኑ ለትምህርት ከማሳቹሴት ውጭ ያሉ ተማሪዎች የማህበሩ አባል መሆን ይችላሉ።

## \*የዚህ ማህበር አባል መሆን የሚቻለው እንዴት ነው?

የማህበሩን ደንብ የተቀበለ ፤ በማሳቹሴት ነዋሪ መሆኑን መረጃ ያቀረበ፤ የማህበሩን ቅጾች ያሞላ ፤ የአባልነት ክፍያውን ያጠናቀቀ እና የሞላውን የአባልነት ቅጽ ኖተሪ ፓብሊክ አገልግሎት በሚሰጥ ሰው ፊት በግንባር ቀርቦ ወቅታዊ የማሳቹሴት መታወቅያ ወረቀት ወይንም ወቅታዊ የማሳቹሴት መንጃ ፈቃድ በማሳየት የማሳቹሴት ነዋሪ መሆኑን በፊርማው ያረጋገጠ የዚህ ማህበር አባል መሆን ይችላል።

የማህበሩን መመዝገቢያ ቅጽ ለማግኘት ዛሬ ለወገኔ ነገ ለእኔ መረዳጃ ማህበር ዌብሳይት በመግባት ሊያገኙት ይችላሉ።

## \*የዚህ ማህበር አባል ለመሆን ስንት ጊዜ ይፈጃል ?

የማህበሩ አመራር የቀረቡትን መረጃዎች ተመልክቶ እና በማህበሩ ደንብ መሰረት አንድ አባል የማህበሩ ተጠቃሚ ሊሆን የሚያስችለውን አስፈላጊውን መረጃ እና ክፍያውን ካጠናቀቀ ከ 90 ቀን በሁዋላ ቋሚ አባል እንደሚሆን እናስታውቃለን። ስም እና የአባል ቁጥር ያለበት ካርድ በአድራሻዎት እንልካለን።

ለማህበሩ መላክ ያለባቸው መረጃዎች

1. ኖተራዝድ የተደረገ ቅጽ (Form 101/102)
2. አመልካቹ ወቅታዊ የማሳቹሴት መታወቅያ ወረቀት ኮፒ ወይንም ወቅታዊ የማሳቹሴት መንጃ ፈቃድ ኮፒ ።
3. የመመዝገቢያ ክፍያ \$10.00 ፣ የአባልነት ክፍያ \$100.00 ቼክ ወይንም መኒአርደር።

ከላይ የተጠቀሱትን መረጃዎች በፖስታ ሳጥናችን በኩል ብቻ ይላኩልን።

**\*\* የአባልነት ካርዱን በሞሉት አድራሻ ለመላክ ሰለት ወር ወይም ዘጠና ቀናት ይወስዳል።**

\*\*\*ለስራ ማስኬጃዎ የሚሆን የአሙቱን ክፍያ \$10 መክፈል ይኖርበታል።

አንድ አባል ከዚህ አለም በሞት ከተለየ የሚከተሉት መረጃዎች በወኪሉ አማካኝነት መቅረብ አለበት

- ሀ) ወቅታዊ የማሳቹሴት መንጃ ፈቃድ ወይም ወቅታዊ የማሳቹሴት መታወቅያ ወረቀት
- ለ) የሞት ማስረጃ (Death Certificate)
- ሐ) ወቅታዊ ፓስፖርት ኮፒ (ከአሜሪካ ውጭ በሞት ከተለዩ)
- መ) የወኪሉ የፎቶ መታወቅያ ካርድ

ዛሬ ለወገኔ ነገ ለእኔ መረዳጃ ማህበር በማንኛውም ጊዜ መረጃዎችንም ሆነ ክፍያዎችን ያለ ጊዜ ገደብ የመጠየቅ መብቱ የተጠበቀ ነው።  
ጥያቄ ወይንም አስተያየት ካለዎት በሚከተለው ስልክ ቁጥር የደውሉልን ወይም በኢሜል አድራሻችን ይጻፉልን።  
እባክዎት ይህን ፎርም አንብበው ፈርመው ከቅጽ (Form 101/102) ጋር አያይዘው እንዲልኩልን በትሕትና እንጠይቃለን ።

ሙሉ ስም :-

ፊርማ :-

ቀን:-

Tel 857-309-3776

Email zarelewegene@gmail.com

PO Box 230131

Boston, MA 02123

Rev.4/23/2023

# Zarelewegene Negelene Organization



## Policies and Procedures

### Purpose of the Organization

Zarelewegene Negelene Organization was formed for Ethiopians residing in the State of Massachusetts to cover the funeral expenses of members at a time of death.

### Who can be a member of the organization?

1. Ethiopians and foreign-born nationals who are legally married to Ethiopians residing in the state of Massachusetts and have accepted the Bylaws of the Organization
2. Children age 18 and under can be a member through their legal representative by completing the required documentation.
3. Students who are permanent residents of the State of Massachusetts and are attending school out of the State.
4. Membership Requirement
  - Accept the Bylaws of the organization.
  - Present a legal document proving residency of the State of Massachusetts ( current Massachusetts ID or current Massachusetts Driver's License)
  - Complete the required documents issued by the organization.
  - Pay a one time registration fee of \$10.00 and a membership fee in the amount of \$100.00 is required at the time of registration per person (money order or check).
  - A member is also required to make a \$10.00 payment annually to cover administrative costs.

### Notifying the death of a member to the organization

- When a member passes away the Power of Attorney (POA) should notify the Executive Committee.
- When a member passes away the POA must present:
  1. A current MA ID or current MA Driver's License
  2. Death certificate
  3. A current passport (if the member passed away outside of the United States)
  4. A photo ID of the POA

### How long does it take to be a full member?

The review board will examine the required documents and a decision will be reached to approve the applicant to be a full member within 90 days of the submission of their application. The applicant will be notified of the approval through the address provided. It will take up to three months or 90 days to receive a member ID. For any questions or concerns please contact us through the following mediums of communication:

Tel: 1 (857) 309-3776

Email: [zarelewegene@gmail.com](mailto:zarelewegene@gmail.com)

Postal Address: Zarelewegene P.O.Box 230131 Boston, MA 02123

We also send Zarelewegene membership card Id number \_\_\_\_\_ included with this letter.

By my signature, I acknowledge that I have read, understand, and agree to the Policies and Procedures of Zarelewegene Negelene Organization.

Full Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_