



**የዲ.ሲ. (DISTRICT OF COLUMBIA)
የአስተዳደር ችሎት ቢሮ
(OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS)**
441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH
WASHINGTON, DC 20001-2714



ስልክ: (202) 442-9094 • ፋክስ: (202) 442-4789 • ኢ.ሜይል: oah.filing@dc.gov

_____ ጠያቂ(ዎች): v. _____ ይግባኝ ጠያቂ(ዎች)	የጉዳይ ቁጥር (ቁጥሮች):- _____
--	-------------------------

በስራ አጥ ጥቅማጥቅሞች ጉዳይ ላይ የመጥሪያ ጥያቄ

በስራ አጥ ጥቅማጥቅሞች ጉዳይ ላይ እስከ ሶስት መጥሪያ ለመጠየቅ ይህንን ቅጽ መጠቀም ይችላሉ። ይህን ማድረግ የሚችሉት ግን ከዚህ በታች ለተገለጹት አላማዎች ብቻ ነው። የጸሃፊው ቢሮ የተፈረመ የተጠየቀውን ቁጥር ካልሆነም ባዶ ይልክልዎታል። የቀረውን አስፈላጊ መረጃ በመጥሪያው ውስጥ መሙላት አለብዎት ከዚያም በ OAH Rules 2984 እና 2824 በተጠየቀው መሰረት ሰነዶችን ለማዘጋጀት ለምስክሩ ወይም ለግለሰቡ ወይም ለድርጅቱ መጥሪያውን ማቅረብ አለብዎት። ከሶስት መጥሪያዎች በላይ ከፈለጉ፣ ወይም ከዚህ በታች ለተጠቀሰው አላማ ውጪ መጥሪያ ከፈለጉ፣ ጠቅላላ “የመጥሪያ ጥያቄ” ቅጹን በመጠቀም መጥሪያ መጠየቅ ይችላሉ።

ስም (አባከዎ ይጻፉ):- _____	ተወካይ:- _____
አድራሻ:- _____	አድራሻ:- _____
_____ ዋርድ:- _____	_____
ስልክ ቁጥር:- _____	ስልክ ቁጥር:- _____
ኢ.ሜይል:- _____	ኢ.ሜይል:- _____

እኔ ሰነዶችን በኢ.ሜይል በ(OAH Rule 2841.16) ለመቀበል እስማማለሁ እኔ ሰነዶችን በኢ.ሜይል በ(OAH Rule 2841.16) ለመቀበል እስማማለሁ

ይህን ቅጽ በማቅረብ፣ የተጠየቁት መጥሪያዎች ለሚከተሉት አላማዎች ብቻ እንደሆኑ አረጋግጣለሁ:-

- ጠያቂው ከስራው እንደተለያየ ቀጥተኛ እውቀት ያላቸውን ሰዎች በችሎት ላይ እንዳይታዩ መቃወም
- የጠያቂው ከስራው የመለየቱን መብት በተመለከተ በሌላኛው ወገን ባለቤትነት ከመለያየቱ በፊት ከስድስት (6) ወራት ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ በችሎቱ የሰነዶች ዝግጅት ላይ መቃወም።

የተጠየቁት መጥሪያዎች ቁጥር (ቢ.በዛ ሶስት):- _____

ጥያቄውን ያዘጋጀው ሰው ስም:- _____

ፊርማ:- _____ ቀን:- _____

Clerk's Office Use: Name _____ Date: _____ Number of subpoenas provided: _____
