



የ “ጉዞ ወደ ሰማይ” መረዳጃ ማህበር/ የአባልነት መመዝገቢያ ቅጽ
“Journey to Heaven” Membership Registration Form

- የአመልካች ሙሉ ስም ከነአያት/ Applicants Full Name _____
- የእናት ስም _____ የአባት ስም _____ ስልክ ቁጥር/Tell no. _____
- ፆታ/Sex _____ የትውልድ ዘመን/Bate of Birth _____ ኢሜል /Email _____
- የጋብቻ ሁኔታ _____ የትዳር ጓደኛ ሙሉ ስም/Spouse Name _____ ስልክ ቁጥር/Tell. No _____
- የመኖሪያ አድራሻ/Address _____
ከተማ/City _____ ስቴት/State _____ ዚፕ ኮድ/Zip Code _____ ተጨማሪ ስልክ ቁጥር _____
- የሚያመልኩበት ቤተክርስቲያን/Church _____ ጌታን የተቀበሉበት ዘመን _____
- የአባልነት የምዝገባ ዓይነት:- በቤተሰብ /Family _____ በነጠላ/ግለሰብ/ Single _____
- በአመልካች ሥር የሚመዘገቡ ቤተሰብ ገዛት/Name of the Applicants Family Members to be Registered

ተ.ቁ No.	ሙሉ ሥም Full Name	ፆታ Sex	የትውልድ ዘመን Date of Birth	ዝምድና Relationship
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

እኔ ስሜ ከዚህ በላይ የተጠቀሰው አመልካች የ “ጉዞ ወደ ሰማይ” “Journey to Heaven” መረዳጃ ማህበር የአባልነት ቅጽ ስምላ የዕድሩን መተዳደሪያ ደንብ ተቀብቼ በተግባር ለመፈጸም መስማማቴን እየገለጽኩ፤ በዚህ ማመልከቻ ላይ የሰጠሁት መረጃ እውነትና መሆኑን በፈርማዬ አረጋግጣለሁ። የእድሩን ሙሉ አገልግሎት ለማግኘት የአባልነት ግዴታዬን አሟልቼ ከተመዘገብኩበት ቀን አስራ ሁለት ወር ካለፈ በኋላ መሆኑን ተስማምቼ ተቀብያለሁ። I the above named applicant,herdly apply to become a member of the “JOURNEY TO HEAVEN” Assosation /Edir/ and greed to the by laws of this, and fulfill my obligations as a member. I also understand and accept that I willbe able to receive the full service of the Edir after 12 months from the date of registratiuon.

የአመልካች ፊርማ/Applicant’s Signature _____ ያመለከተበት ቀን/ Date _____

የአባል የውክልና ሥልጣን መስጫ/For Designation of a Representative

እኔ ስሜ _____ የተባልኩ የእድሩ አባል ከዚህ ዓለም በሞት በልለይበት ጊዜ የሚገባኝን የእድር አገልግሎት እንዲረከብ/እንድትረከብ ሙሉ የውክልና ሥልጣን ለ _____ መስጠቴን በፈርማዬ አረጋግጣለሁ።

I _____ who is a member of the Edir, herdlydesignate _____ as my representative(s) who will receive the Edir service/benefits that is due to me from the “JOURNER TO HEAVEN” Association as the time of my death.

የውክልና ተቀባይ ስልክ ቁጥር/Representative’s Phon no.:- _____ ኢሜል/Email:- _____

የውክልና ሰጪ ፊርማ/Designation’s Signature _____ ውክልና የተሰጠበት ቀን/Date of this Desgination: _____

በማህበሩ ቦርድ ኃላፊዎች የሚሞላ/For Internal Use Only

የአባልነት ማመልከቻውንና የውክልና ፎርምን ተቀብሎ ውሳኔ የሰጠው የእድሩ ሹም ስም:-Name of the Edir official who Received and Approved the Membership Application & Designation Form:

የእድሩ ሹም ስም/Name _____ ፊርማ/Signature _____

የተቀበለበት ቀን/Date Received _____

- ❖ አባል ለመሆን የሚያስፈልጉ:- የወንጌላውያን አማኞች ቤተክርስቲያን አባል የሆኑ፤ ሙሉ በሙሉ ማመልከቻ ክፍያ የመታወቂያ ቅጂ፤ በእፕ ስቴት ኒዮርክ አካባቢ ህጋዊ የመኖሪያ ፍቃድ ያላቸው እና ማስረጃ ማቅረብ የሚችሉ መሆን አለባቸው።
- ❖ Members Requirements:- Must be a Saved Christianand a member of one of the Evangelical Churches, Completed application ,payment,pootocopy of ID and legal residency in Upstate New York area.