



የኢትዮጵያውያን በዌስት ሚድላንድስ-ዩኤ ማህበር አባላት መረጃ ቅፅ (Ethiopian community in the West Midlands-UK members information form)

የአባል ሙሉ ስም (Member's full name):-

ፆታ (Sex):- የትውልድ ዘመን (Date of birth):-

የመኖሪያ አድራሻ (Residence address including Postcode):-

የስልክ ቁጥር (Tel. Number):-

የኢሜይል አድራሻ (Email):-

ከ21 ዓመት በታች የሆኑ የልጆች ቁጥር ብዛት (number of children aged under 21):-

የልጆች ስም፣ ፆታና የትውልድ ዘመን (Children name, sex and date of birth):- - - - - -

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

የኢትዮጵያውያን በዌስት ሚድላንድስ-ዩኤ ማህበር አባል መሆን እፈልጋለሁ። የማህበሩን መተዳደሪያ ደንብ በማክበር ተሳታፊ ለመሆን ጥያቄዬን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ። (I request with my signature to be a member of Ethiopian community in the West Midland -UK).

ፊርማ (Signature):-

ቀን (Date):-

በኢትዮጵያውያን በዌስት ሚድላንድስ-ዩኤ ማህበር የተዘጋጀውን የቀብር አገልግሎት መመዝገብና አባል መሆን እፈልጋለሁ። የአገልግሎቱን መተዳደሪያ ደንብ በማክበር አባል መሆን መፈለጌን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ። (I request with my signature to be a member of the funeral service which is owned by Ethiopian community in the West Midland -UK).

ፊርማ (Signature):-





<https://www.ethiopiancommunitywm.com>

✉ ethiocomwm@yahoo.co.uk

ቀን (Date):-

በማህበሩ ውስጥ አገልግሎት ለሰጥባቸው የምችልባቸው መስኮች (I can serve the community in):

የልጆች ስፖርት አገልግሎት (Children sport) –

የባሕልና ስፖርት አገልግሎት (Culture and Sports)

የጤና አገልግሎት (Health service areas)

የማህበራዊ እና ኢኮኖሚያዊ አገልግሎት (Social and Economic areas)

የሕጋዊነት አገልግሎቶች (Documents management)

-----  
ለማህበሩ አስተዳደር የተተወ (Left to the community management) –

የአመልካች የማህበር አባልነት ጥያቄን በተመለከተ (Regarding membership request):- -

የአመልካች የቀብር አገልግሎት አባልነትን በተመለከተ (Regarding funeral service request):- -

ቅፁ ገቢ የተደረገበት ቀን (Received date):- -

የተወሰነበት ቀን (Decision date):-

የአመልካች መለያ ቁጥር (Applicant identification number):-

ውሳኔ የሰጠበት አስተዳደር ተወካይ ስምና ፊርማ (Community representative name and signature):-



07411 954610