

Addis Edir/አዲስ አድር

የአባላት መመዝገቢያ ቅጽ APPLICATION FORM

Atlanta, Georgia, USA/ አትላንታ ጆርጅያ

የአመልካች ስም / Name of Applicant:

First / መጠሪያ ስም	Middle / አባት	Last / አያት	ትውልድ/DOB
-----------------	--------------	------------	----------

የባለቤት ስም / Name of spouse

First / መጠሪያ ስም	Middle / አባት	Last / አያት	ትውልድ/DOB
-----------------	--------------	------------	----------

የአመልካች አድራሻ / Address of Applicant
TelephonNumber ስልክ/

Email: _____

Children under 21 years of age/ ከ21 ዓመት በታች የሆኑ ልጆች

(ከሰለት ልጅ በላይ፡ በጀርባው ስማቸውን የፃፉ / to add more children please use back side of this form)

1. _____
First / መጠሪያ ስም Middle / አባት Last / አያት ትውልድ/DOB

2. _____
First / መጠሪያ ስም Middle / አባት Last / አያት ትውልድ/DOB

3. _____
First / መጠሪያ ስም Middle / አባት Last / አያት ትውልድ/DOB

የሰጠሁት መረጃ እውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ። I certify that the information provided is true and accurate.

የአመልካች ፊርማ /Name and Signature of Applicant _____

የባለቤት ፊርማ /Name and Signature of spouse _____

ቀን / Date _____

