

Funeral Society of Mon American Association (MAA)

ဂကောံချိုတ်ဂျိုင်ဂကောံမန်အလုံချိုင်အမေရိကာန်

Working toward Mutual Beneficiary for All

ရေင်တြိုင်ဒတဲဖိုရေင်ညွအ်သွက်မွိဟ်ဂမိုင်

Membership Application Form

လိက်ဂရင်္တီအာတ်လုပ်ဂကောံ

ယျ

Name: _____

ယျကောန်ဇာတ်ဂမိုင်(အာယုက် ၁၈ လွှ်သွပ်)

Names of Children under 18 _____

ဌာန်ဒိုင်

Address: _____

ဂွန်ဖုင်

Contact Phone Number: _____

စွတ်တဲအာတ်လုပ်ဂကောံ

Date of Application: _____

MON AMERICAN ASSOCIATION (MAA)
လိက်တုပ်စိုတ်ပုဂ္ဂိုနွံအခေါင်ဒုင်စသိုင်ဩန်ညးမစုတီ
Authorization of Beneficiary

ယျညးမဒုင်စသိုင် (၁) _____

ဩန်ပါပရအ် % _____

Name of Beneficiary (1) _____

Percentage % _____

ယျညးမဒုင်စသိုင်(၂) _____

ဩန်ပါပရအ် % _____

Name of Beneficiary (2) _____

Percentage % _____

ဌာန်ဒိုင်ညးမဒုင်စသိုင်

Address of Beneficiary _____

ဂွန်ဖုင်ညးမဒုင်စသိုင်

Contact Phone Number of Beneficiary _____

စွတ်တဲညးဒုင်တဲလုပ်ဂကောံ

Signature of Receiver

စွတ်တဲညးလုပ်ဂကောံ

Signature of Applicant

၆။ယပ်ရပူဂိုမ္မဲတွမံင်ကျင်ချင်အမေရိကာန်လံလဒ္ဒဲဂကောံဒေသမန်နွံ၊(ဝါ)ဒ္ဒဲဂကောံကွာင်အာမ်အာဖြီနွံမံင်တဲဟံ
လုပ်ကျင်ဂကောံတဲကာလယဲဘဲဘျီချိုက်မှမိက်ဂွံလုပ်ဂကောံချိုတ်ဂျိုင်တေဒဲးကေတ်လိက်ထံက်ဂလာန်နဂကောံ
ဒေသရောင်၊ယပ်ရဂကောံဟံမ္မဲမွဲဒဲးပတိုန်ထစးကိုကမ္မတီချိုတ်ဂျိုင်အလုံအမေရိကာန်တဲအတိုင်ကမ္မတီဖျေံသဂုတ်
သွာတ်ဂုဒဲးဒင်ရောင်၊

၇။ယပ်ရပူဂိုမ္မဲအ္စာဂဉ္စဲကိုလပ်အခိုင်စုတိတဲအာတ်လုပ်ဂကောံချိုတ်မွဲးကိုအခေါင်လုပ်ဂကောံဟံထေက်ရောင်၊

(ဂ) ဗိုပြင်စုတ်ဩန်

How Membership Fee is being collected

၁။ကာလကောန်ဂကောံမ္မဲတွစုတိမွဲး ကောန်ဂကောံအိုသဒိုဒဲးစုတ်ဩန် အတိုင်သွပ်ဂွံရောင်၊

ဗိုပြင်စုတ်ဩန်တုန်။

- (က) လုပ်လပ်ဂကောံမန်အလုံချင်အမေရိကာန်မွဲးဒဲးစုတ်မ္မဲဆရောင်၊
- (ခ) ဂကောံဒေသဟံမ္မဲတဲဟံလုပ်ဂကောံမန်အလုံချင်အမေရိကာန်မွဲး ဒဲးစုတ်မိဆရောင်၊
- (ဂ) ဂကောံဒေသနွံမံင်ဖိုဟံဟံလုပ်တဲမိက်ဂွံလုပ်ဂကောံချိုတ်ဂျိုင်သွဲးဒဲးစုတ်ပန်ဆရောင်၊

၂။အိန်ထံင်မ္မဲအိန်ထံင်ကောံကောန်ဇာတ်အာယုက်(၁၈)လွာ်သွပ်ဒဲးစုတ်ဩန်တုပ်သွဟ်ကိုမ္မိတ်မ္မဲဂွဲးကိုရောင်၊ဗိုပြင်
စုတ်ဩန်ဂုအတိုင်ပိုဒိဩဂ္ဂန်(၁)ရောင်၊

၃။ယပ်ရဂကောံဒေသနွံမွဲးကိုအခေါင်(၂)သွာ်၊နကိုပလံင်ကါလိက်ကိုသ္မိတ်မ္မဲဒေအာန်အိုတ်(၃)ဝါနဂကောံမန်အ
လုံချင်အမေရိကာန်၊ယပ်ရဟံလုပ်မွဲးဒဲးကေတ်အတိုင်လေ့င်(၈)ရောင်၊

၃။ကာလကောန်ဇာ်အာယုက်(၁)သွာ်လပါ်သွပ်စုတိမွဲးဒဲးစုတ်ကဝါဂ္ဂုဟ်ရောင်၊

၄။ပူဂိုမ္မဲတွစုတိအာမွဲးမ္မဲအပွဲပွဲင်မ္မဲသတ္တာဟဩန်ညိုင်ဂွံစိုပ်ဇရေင်ညးစုတိအာမာန်ဂုဒဲးပလံင်စစိုပ်ကိုရောင်၊

(ဃ)ပူဂိုကလိဂွံအခေါင်ဒင်စသိုင်မာန်ဂမ္တိုင်၊

၁။အိန်ထံင်ပူဂိုစုတိအာအတိုင်ပူဂိုစုတိအာတုပ်စိုတ်(ဟံ့သေင်မွဲး)ဒဲးပအပ်ကိုမ္မိတ်မထေက်ကိုဒင်စသိုင်အတိုင်ပူဂို
မစုတိအာတုပ်လပ်စိုတ်ကိုလပ်အခေါင်အစိုဒင်စသိုင်အတိုင်လိက်တုပ်စိုတ်(လိက်တုပ်စိုတ်ပူဂိုနွံအခေါင်ဒင်စ

သိုင်ဩန်ညးမစုတိ၊နတ်ထောံဩန်မံင်ဇဂြုဇတ်တဲဟေင်)ပအပ်ကိုရောင်၊

၂။ယပ်ရကောန်ဇာ်အာယုက်မ္မဲသွာ်လပါ်သွပ်စုတိမွဲးအခေါင်ဒင်စသိုင်ကဝါဂ္ဂုဟ်ဟေင်နွံရ၊

၃။ယပ်ရအိန်ထံင်မ္မဲအိန်ထံင်၊အိန်ထံင်ဗ္ဗဗ္ဗာ်မ္မဲအိန်ထံင်စုတိကလိလောန်အာနကိုဟိုတ်မ္မဲတဲမ္မဲအလန်ခပ်မွဲးအခေါင်ဒ
င်စသိုင်အယာ်မာတ်မ္မိတ်မ္မဲတွဟေင်နွံရစိုတ်ဂုလေပ်၊ဟိုတ်ဖိုစုတိတုပ်သွဟ်တဲယပ်ရအိန်ထံင်တုတ်ခြာကောံပူဂိုအ
ာယုက်(၁၈)လုပ်လ္လိဟ်ဒုလပ်ကောန်ဂကောံမွဲးဗိုညးကိုညးကလိဂွံအခေါင်ဒင်စသိုင်မာန်ရောင်၊

(၄) ပုဂ္ဂိုလ်ကလေးခွင့်စာသိုင်းဟုံမာန်ဂမ္ဘိုင်

Uninsured Persons (Persons who Cannot Receive the Benefits)

၁။ ပုဂ္ဂိုလ်မစုတိအာအခိုင်ဒေးဒိုင်နက်ပတိတ်လပ်နဂကောံ

၂။ ပုဂ္ဂိုလ်မုံအာယုက်သွင်(၁၈)သွံမလုပ်လပ်လွိုဟ်သွင်စရင်မိမကောံသွင်ဗွဗွာ်ဂုံတဲပင်အာယုက်(၁၈)သွံဟုံတိန အလိုဇကုမိမကောံအလိုဇကုပုဂ္ဂိုလ် ဟုံဂရင်ပွဲအာတ်လုပ်ဂကောံ

၃။ ပုဂ္ဂိုလ်အာတ်မိက်နက်တိတ်လပ်နဂကောံပဗွဲခရ်နကိုတူးလိက်တဲကမ္မတီချိုတ်ဂျိုင်သပလပ်ဒတန်

(၅) ပွမတိတ်ဒေးဒိုင်နက်ပတိတ်နဒိုင်ကောန်ဂကောံကောံကလောင်ဒိုင်ကောန်ဂကောံ

Termination and Renewal of Membership

၁။ ပုဂ္ဂိုလ်အာတ်မိက်နက်တိတ်နဂကောံပဗွဲခရ်နကိုလိက်တူး

၂။ အာတ်လုပ်လပ်ဒိုင်ကောန်ဂကောံတဲယပ်ရဟုံစုတ်သြန်ကောန်ဂကောံစုတ်စက်အာမ္မဲဂိတုမွဲဒေးဒိုင်နက်ပတိတ်နဂကောံအလိုဇကိုတိုက်ရိုက်ရောင်

၃။ ပုဂ္ဂိုလ်နက်တိတ်နဒိုင်ကောန်ဂကောံတဲယပ်ကလောင်ပတိုန်လိက်လုပ်ဂကောံပွန်မွဲဟ်တာလျိုင်မဆေင်စပ်တအ် ကလောင်သပဒတန်တဲဟောင်ကလောင်ဒိုင်ကောန်ဂကောံမာန်ပွန်ရောင်

၄။ သြန်ခွန်လပ်ဟုံစုတ်လပ်ဂုံယပ်ရကလောင်စုတ်မွဲပုဂ္ဂိုလ်ကောင်ဒိုင်ကောန်ဂကောံကလောင်ဒိုင်ကောန်ဂကောံအလိုဇကိုတိုက်ရိုက်ပွန်ရောင်

စုတ်တဲညးလုပ်ဂကောံ
Applicant's Signature

စုတ်တဲညးတာလျိုင်
Official's Signature

ဂကောံမန်အလုံသြင်အမေရိကာန်ချူဇကော်လပ်ရောင်
Copy Right by Mon American Association (MAA)
သွဒတန်တဲဒိုင်အာမ္မဲစုတ်တဲ၊ ဖေဖဝါရီ ၂၃၊ ၂၀၁၃
Finished on February 23, 2013