



# আপনি যখন কোনও দাবি দাখিল করবেন তখন কী আশা করা যায়



**Workers'  
Compensation  
Board**

শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কিত কোনও আঘাত বা অসুস্থতার জন্য স্বাস্থ্যের  
যত্নের জন্য অর্থ প্রদান করে। এটি আপনাকে হারিয়ে বেতন জন্য একটি সুবিধা প্রদান করে।

## আপনি কাজে আঘাত হয়ে থাকলে

1. অবিলম্বে চিকিৎসা যত্ন চান। আপনার স্বাস্থ্য সম্পর্কিত  
সরবরাহকারীর পরামর্শ দিন যে আপনার কোন কাজের সাথে  
সম্পর্কিত আঘাত রয়েছে।
2. আপনার নিয়োগকর্তাকে বলুন, লিখিতভাবে, কখন, কোথায়  
এবং কিভাবে আপনি আহত হন। আঘাতের 30 দিনের মধ্যে এই  
কাজ করুন।
3. একজন **কর্মচারী দাবি (ফর্ম C-3)** আপনার আঘাত / অসুস্থতার  
প্রতিবেদন শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ড (বোর্ড) এ যত  
তাড়াতাড়ি সম্ভব রিপোর্ট করুন। দয়া করে মনে রাখবেন,  
আপনার আঘাত / অসুস্থতার দুই বছরের মধ্যে একটি দাবি  
দাখিল করতে হবে। যদিও আপনার নিয়োগকর্তা ঘটনাটিও  
প্রতিবেদন করতে পারেন, তবুও এটি সম্পর্কে আপনার কাছে  
রিপোর্ট করাও সহায়ক। যদি আপনি আগে একই শরীরের  
অংশটি আঘাত করেছিলেন, বা একই রকম আঘাত পেয়েছেন,  
তবে আপনাকে অবশ্যই **স্বাস্থ্য তথ্য সরবরাহের একটি (ফর্ম  
C-3.3) ফাইল করতে হবে।**

## একজন কর্মচারী দাবি দাখিল করা (ফর্ম C-3)

পরদর্শন [wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov) এবং নরিবাচন **ফাইল একটি দাবি**

একটি কাগজ ফর্ম **C-3** — নথিভুক্ত করা এবং শ্রমিকদের  
ক্ষতিপূরণ বোর্ড অফিস থেকে এবং এ [wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov) —  
উপলব্ধ তারপর বোর্ডে এটি মলে করুন:

NYS Workers' Compensation Board  
PO Box 5205  
Binghamton, NY 13902-5205

কল করুন **(877) 632-4996** যদি আপনার কোন দাবি  
দাখিল করার প্রয়োজন হয়।

## স্বাস্থ্যের যত্ন

সাধারণত, আপনি NYS পেশাগত স্বাস্থ্য ক্লিনিক নেটওয়ার্ক সহ  
বোর্ড কর্তৃক অনুমোদিত কোনও স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর ব্যবহার  
করতে পারেন। কর্মীদের ক্ষতিপূরণ প্রদানকারী চিকিৎসার জন্য  
নিয়োগকর্তা যদি একটি পছন্দের সরবরাহকারী সংস্থা (PPO)  
নেটওয়ার্ক থাকে তবে আপনাকে অবশ্যই PPO নেটওয়ার্কের মধ্যে  
আপনার প্রাথমিক চিকিৎসা গ্রহণ করতে হবে।

যদি সেই বীমা প্রদানকারীর ফর্মসি বা ডায়গনিস্টিক পরীক্ষা  
নেটওয়ার্ক থাকে তবে আপনাকে অবশ্যই সেই নেটওয়ার্কের মধ্যে  
পরিষেবাগুলি পেতে হবে। বীমা প্রদানকারীর অবশ্যই এটির  
প্রয়োজনীয় সরবরাহকারী নেটওয়ার্কের এবং তাদের কীভাবে  
ব্যবহার করবেন তা সম্পর্কে আপনাকে অবশ্যই জানাতে হবে।

শ্রমিক ক্ষতিপূরণ, ওষুধ বা নির্ধারিত সরঞ্জামগুলির জন্য আউট  
অফ পকেটে অর্থ প্রদান করবেন না। শ্রমিক ক্ষতিপূরণ প্রদানকারীর  
এই বিলগুলি প্রদান না করা পর্যন্ত আপনি দাবিটি অনুসরণ না  
করেন বা বোর্ড সিদ্ধান্ত নেয় যে এটি বৈধ দাবি নয়। সেই ক্ষেত্রে,  
আপনাকে প্রদানকারীদের অর্থ প্রদান করতে হবে  
(বা আপনার নিয়মিত স্বাস্থ্য বীমা প্রদানকারীকে বিল জমা দিন)  
। আপনি বোর্ডের ওয়েবসাইটে [wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov) একটি অনুমোদিত  
স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর জন্য অনুসন্ধান করতে পারেন। আপনার  
যদি আপনার যত্নের সাথে সমস্যা থাকে বা অনুমোদিত স্বাস্থ্যসেবা  
সরবরাহকারীর সন্ধান সহায়তা প্রয়োজন হয়, তাহলে বোর্ডের  
**অফিসিয়াল ডিরেক্টর অফ অফিস, (800) 781-2362**।

## ভ্রমণ এবং অন্যান্য ব্যয়

আপনি মাইলেজ, পাবলিক পরিবহন বা চিকিৎসার জন্য  
ভ্রমণের সময় ব্যয় অন্যান্য প্রয়োজনীয় খরচ জন্য প্রতিদান করা  
হতে পারে। বোর্ডের ওয়েবসাইটে অন্তত প্রতি ছয় মাসে এই **দাবির  
জন্য এবং মেডিকেল ও ভ্রমণ ব্যয়গুলির দাবির দাবিদারের  
রেকর্ড এবং ফেরতের জন্য অনুরোধ (ফর্ম C-257)**, যা বোর্ডের  
ওয়েবসাইটে পাওয়া যায়, সেগুলির জন্য রসিদ জমা দিন।

## হারানো বেতন জন্য উপকারিতা

আপনার আঘাত যদি বীমাকারী অবিলম্বে আপনি বেতন মজুরি সুবিধা দিতে হবে:

- সাত দিনেরও বেশি সময় ধরে কাজ করতে বাধা দেয়।
- আপনার শরীরের অংশ স্থায়ীভাবে নিষ্ক্রিয় করা হয়।
- হ্রাসপ্রাপ্ত বেতনতে ফলাফল কারণ আপনার এখন আঘাত করার পূর্বে কম ঘন্টা কাজ করতে হবে অথবা বিভিন্ন কাজ করতে হবে।

## যদি একটি শ্রবণ ঘটে

সুবিধাদি ঘন ঘন স্বয়ংক্রিয়ভাবে দেওয়া হয়। তবে, কখনও কখনও সমস্যার সমাধান করার জন্য শুনানির প্রয়োজন হয়। শুনানির প্রয়োজন হলে, শুনানির কারণ, অবস্থান, তারিখ এবং সময় সম্পর্কে আপনাকে উপদেশ দেওয়া বোর্ড থেকে একটি নোটিশ পাবেন। আপনি বোর্ড থেকে প্রাপ্ত সমস্ত মেইল পর্যালোচনা এবং নির্দেশিত ভাবে সাড়া গুরুত্বপূর্ণ। আপনার রেকর্ডের জন্য কপি রাখুন।

আপনার দাবিতে যে কোনও সময়ে আপনার কাছে অ্যাটর্নি বা লাইসেন্সপ্রাপ্ত প্রতিনিধির অধিকার আছে। পরামর্শ বিতর্কিত এবং জটিল ক্ষেত্রে সহায়ক হতে পারে এবং আপনার দাবি প্রবলের উত্তর দিতে পারে। সেই ব্যক্তি আপনার কাছ থেকে কোনও ফি বা জিজ্ঞাসা করতে পারে না। বোর্ড আইনী পরিষেবাদের জন্য ফি নির্ধারণ করে এবং আপনার হারের বেতন পুরস্কার থেকে এই ফিটি কেটে নেওয়া হয়।

আপনার শুনানিতে যোগ দিন এবং কি ঘটছে তা বুঝতে। আপনার যদি প্রশ্ন থাকে, আপনার আইনি পরামর্শ বা বিচারককে জিজ্ঞাসা করুন। আপনি ফোন দ্বারা আপনার শুনানিতে যোগ দিতে পারেন। আপনি যদি শুনানি না করতে পারেন তবে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব এটি পুনরায় সেট করতে বোর্ডের সাথে যোগাযোগ করুন।

## যদি আপনার দাবি বিতর্কিত হয়

মাঝে মাঝে, বীমা প্রদানকারী দাবি দাবি। বীমা প্রদানকারীর সম্মতিতে আপনি সম্মত হন না যে আপনি কোনও কাজ-সংক্রান্ত আঘাত পেয়েছেন, অথবা এটি আপনার নিয়োগকর্তাকে বীমা দেয় না বা অন্য কোনও কারণ দেয় না। আপনার দাবি বিতর্কিত হলে, বোর্ড একটি শুনানি অনুষ্ঠিত হবে। শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ আইন বিচারক আপনার মেডিকেল রেকর্ড, মজুরি, এবং অন্যান্য প্রমাণ এবং সাক্ষ্য পর্যালোচনা করবে। এরপর বিচারক এ বিষয়ে সিদ্ধান্ত নেবেন এবং কোনও বেনিফিট পুরস্কার নির্ধারণ করবেন।

আপনি বা আপনার নিয়োগকর্তার বীমাকারী, এই তারিখের 30 দিনের মধ্যে লিখিতভাবে সিদ্ধান্তের আবেদন করতে পারেন। তিন বোর্ড সদস্য আবেদন পর্যালোচনা এবং সম্মত হবে,

এটি পরিবর্তন বা প্রত্যাখ্যান। তারা আরও শুনানির জন্য চাইতে পারেন।

যদি আপনার মামলা বিতর্কিত হয়, আপনি মামলাটি শুনলে অক্ষমতা সুবিধাগুলি পেতে আবেদন করতে পারেন। অক্ষমতা বেনিফিটের জন্য আবেদন করার জন্য আপনাকে বোর্ডের ওয়েবসাইটে উপলব্ধ **অক্ষমতা বেনিফিটের জন্য একটি দাবি এবং প্রমাণের প্রমাণ (ফর্ম DB-450)** জমা দিতে হবে। আপনি সহায়তার জন্য বোর্ডকে কল করতে পারেন অথবা বোর্ড অফিসে যেতে পারেন। যদি শ্রমিকের ক্ষতিপূরণ দাবি আপনার পক্ষে সমাধান করা হয়, তাহলে আপনার হারানো মজুরি পুরস্কার থেকে অক্ষমতা সুবিধাগুলি কাটা হয়।

## আপনার দাবির জন্য একটি টাইমলাইন

চিকিৎসা: অবিলম্বে চিকিৎসা সেবা পান। আঘাতের পরে 15 দিন পরে এবং আপনার হারানো সময় চলার পরে প্রতি 90 দিন আপনার ডাক্তার দেখুন।

মজুরি প্রতিস্থাপন: আপনি যদি নিষ্ক্রিয় হন, এবং আপনার মামলা গ্রহণ করা হয়, তাহলে দুইটনার 18 দিন বা ক্যারিয়ারটি জানানোর 10 দিনের মধ্যে আপনাকে অর্থ প্রদান করা হবে। আপনার ক্ষেত্রে বিতর্কিত হলে, আপনার দাবি নির্ধারণ করার জন্য আপনার কাছে একটি শুনানি থাকবে।

## ভাষা সহায়তা

আপনার প্রয়োজনীয় ভাষাতে বোর্ডগুলি নথির অনুবাদ করবে। এটি আপনার শ্রবণের জন্য একটি ইন্টারপ্রিটার সরবরাহ করবে, সর্বদা আপনাকে কোনও খরচ ছাড়াই। অনুবাদ বা ব্যাখ্যা ব্যবস্থা করার জন্য কল করুন **(877) 632-4996**।

## সাহায্য পাওয়া যায়

কখনও কখনও আপনি কাজ ফিরে পেতে সাহায্য প্রয়োজন। আপনার নিয়োগকর্তার বিকল্প বা হালকা দায়িত্ব নিয়োগ থাকতে পারে যাতে আপনি নিরাময় করার সময় কাজ করতে পারেন। আপনি যদি আপনার আঘাতের কারণে পরিবারের বা আর্থিক সমস্যা ভোগ করেন, বা কাজের জন্য ফিরে যাওয়ার দিক নির্দেশনা চান তবে বোর্ডের কাছে ফিরে যেতে কাজ পরামর্শদাতা এবং সামাজিক কর্মীরা সাহায্য করতে পারে। এই সেবা সম্পর্কে জানতে বোর্ডকে কল করুন।

**যান: [wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov)**

**কল করুন: (877) 632-4996**

**ইমেইল: [General\\_Information@wcb.ny.gov](mailto:General_Information@wcb.ny.gov)**

নিউ ইয়র্ক স্টেট ওয়ার্কারস ক্ষতিপূরণ ক্ষতিপূরণ বোর্ড আহত বা অসুস্থ ব্যক্তিদের সুবিধার যথাযথ সরবরাহ নিশ্চিত করে এবং আইন মেনে চলার মাধ্যমে কর্মীদের এবং নিয়োগকারীদের অধিকার রক্ষা করে। শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ড সম্পর্কে আরো জানতে, [wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov)।