



আপনি
কাজ উপর
জরুরী ছিল

এখন কি?

ক্ষতিপূরণ জন্য একটি
কর্মচারীর দাবি ফাইল
করুন

ফর্ম C-3

NYS Workers'
Compensation Board
সাথে যদি আপনি সময়
এবং / অথবা চিকিৎসা
গ্রহণ করেন।

WCB.NY.GOV | (877) 632-4996



Workers'
Compensation
Board

ফাইলিং ফর্ম C-3 সহজ

দেখুন: wcb.ny.gov

অনলাইন একটি দাবি ফাইল করুন।

একটি কাগজ ফর্ম C-3 ফাইল করুন

ফর্ম wcb.ny.gov এ, এবং Workers' Compensation Board অফিসগুলিতে, নিয়োগকারীদের থেকে পাওয়া যায়।

কল করুন: (877) 632-4996

প্রতিনিধিরাফর্ম সি ফাইলিং সংক্রান্ত আপনার প্রশ্নের উত্তর পাওয়া যায় ফর্ম C-3।

মনে রাখা

আপনাকে আপনার নিয়োগকর্তাকে জানাতে হবে যে আপনি 30 দিনের মধ্যে লেখালেখিতে লেখালেখি করেছেন।

NYS Workers' Compensation Board এখানে সাহায্যের জন্য

কল করুন: (877) 632-4996

সোমবার-শুক্রবার, রাত 8:30 থেকে 4:30 পর্যন্ত

ইমেইল: General_Information@wcb.ny.gov

যান: wcb.ny.gov



facebook.com/NYSWCB



twitter.com/NYSWorkersComp



youtube.com/c/newyorkstateworkerscompensationboard

নিউ ইয়র্ক স্টেট Workers' Compensation Board আহত বা অসুস্থ ব্যক্তিদের সুবিধার যথাযথ সরবরাহ নিশ্চিত করে এবং আইন মেনে চলার মাধ্যমে কর্মীদের এবং নিয়োগকারীদের অধিকার রক্ষা করে। Workers' Compensation Board সম্পর্কে আরো জানতে, wcb.ny.gov।