

ডব্লিউটিসি ভিসিএফ (WTC VCF) অনুমোদন



Workers'
Compensation
Board

ওয়ার্ল্ড ট্রেড সেন্টার 11 সেপ্টেম্বর এর ভিকটিম কমপেনসেশন ফান্ড (VCF) অনুমোদন

দাবিকারীর নাম (সম্ভব হলে শুধুমাত্র কালিবাহী - বলপয়েন্ট কলম ব্যবহার করুন)

জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর) সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর

ডাকযোগে যোগাযোগের ঠিকানা

সিটি

স্টেট

জিপকোড

এই অনুমোদনের ফরমটি ওয়ার্কাস কমপেনসেশন বোর্ডকে আমার ওয়ার্ল্ড ট্রেড সেন্টার কর্তৃক স্বৈচ্ছায় প্রদানকৃত ক্ষতিপূরণ দাবির মূল্যায়ন করার উদ্দেশ্যে ইউ.এস. ডিপার্টমেন্ট অভ জাস্টিস থেকে 11 সেপ্টেম্বরের ভিকটিম কমপেনসেশন ফান্ড 2001 (ভিকটিম ক্ষতিপূরণ তহবিল বা VCF) - এর অধীনে আমার দাবি সম্পর্কিত যেকোনো তথ্য সংগ্রহ করার অনুমতি দেয়। এই তথ্যে আমার চিকিৎসা, সরকারি এবং আর্থিক তথ্য অন্তর্ভুক্ত হতে পারে, কিন্তু শুধুমাত্র এতেই সীমাবদ্ধ নয়।

আমি স্বীকার করছি যে, এই অনুমোদনের উপর ভিত্তি করে ওয়ার্কাস কমপেনসেশন বোর্ড ইতোমধ্যে যে পরিমাণ পদক্ষেপ নিয়েছে তা ব্যতীত যেকোনো সময়ে এই অনুমোদন প্রত্যাহার করার অধিকার আমার রয়েছে। এই অনুমোদন প্রত্যাহার করতে, নীচে তালিকাভুক্ত ঠিকানায় ওয়ার্কাস কমপেনসেশন বোর্ডে একটি চিঠি প্রেরণ করুন।

এই অনুমোদনের অনুলিপি যা আমার স্বাক্ষর প্রদর্শন করে তা আমার স্বাক্ষরযুক্ত মূল প্রকাশিত অনুমোদনের মতোই বৈধ।

দাবিকারীর স্বাক্ষর

তারিখ (মাস/দিন/বছর)

স্পষ্ট অক্ষরে পুরো নাম

দাবিকারী স্বাক্ষর করতে অক্ষম হলে, তার পক্ষে স্বাক্ষরকারী ব্যক্তিকে অবশ্যই নীচের অংশটি পূরণ ও স্বাক্ষর করতে হবে:

আপনার নাম

স্বাক্ষর

রোগীর সাথে সম্পর্ক

তারিখ (মাস/দিন/বছর)