

세계무역센터 9.11 피해자 보상 기금(VCF) 승인서

청구인 성명 (인크만 사용 - 볼펜, 가능한 경우)

생년월일 (달/일/년도)

사회 보장 번호

우편 주소

시

주

우편번호

이 승인서는 Workers' Compensation Board에게 본인의 세계 무역센터 자원봉사자 청구를 평가할 목적으로 미국 법무부로부터 2001년 9월 11일 피해자 보상기금(Victim Compensation Fund 또는 VCF)에 의거해 본인의 청구와 관련된 모든 정보를 받도록 허용합니다. 이 정보에는 본인 관련 의료, 정부 및 금융 등의 정보가 포함될 수 있습니다.

Workers' Compensation Board가 이미 이 승인에 따라 조치를 취한 경우를 제외하고, 본인은 언제든지 이 승인을 취소할 권리가 있음을 알고 있습니다. 이 승인을 취소하려면 아래 기재된 주소로 Workers' Compensation Board에 편지를 보내십시오.

본인의 서명이 있는 이 승인서 사본은 본인이 서명한 원본과 동일하게 유효합니다.

청구인 서명

날짜 (달/일/년도)

성명(정자체로 기재)

청구인이 서명할 수 없는 경우, 청구인을 대신하여 서명하는 사람은 아래 항목을 기재하고 서명해야 합니다.

대리인 성명

서명

환자와의 관계

날짜 (달/일/년도)