

איר מוזט ענטפֿערן אַלע פֿראַגן גאַר - טיפּט אָדער שרײַבט קלאַר אין דרוק. לייענען זאָרגעוודיקלעך די באַדינגונגען פֿאַרצולייגן אַ פֿאָדערן ווי אַ וועלט האַנדעל צענטער פֿרײווייליקער אויף זײַטל צוויי. איר מוזט צושטעלן אַלע פֿאַרלאַנגטן דאָקומענטן מיט דעם פֿאַרעם אַרײַנגערעכנט אַ בריוו פֿון באַשטימונג פֿון די וועלט האַנדעל צענטער געזונט פֿראַגראַם.

A. געשעדיקטער מענטש

לעצטע נאָמען: _____ ערשטע נאָמען: _____ מי: _____
פֿאַסט אָדרעס: _____ ליניע 2: _____
שטאָט: _____ מעדינע: _____ פֿאַסט קאָד: _____ לאַנד: _____
טעלעפֿאָן נומער פֿאַר בעשאַס דעם טאָג: _____ בליצפֿאַסט: _____
סאַציאַל זיכערהייט נומער: _____ געבורט דאַטע (MM/DD/YYYY) _____ מין: זאָכער ווייבלעך אַנדערע
קענט איר רעדן ענגליש? יאָ ניין אויב ניין, וועלכע שפראַך קענט איר רעדן: _____

B. אָרט / צייט

וועלכע דאַטע(נ) האָבט איר פֿרײווייליק געהאַלפֿן אין אָדער לעבן Zero Ground (גראַונד נול) אָדער Landfill Kills Fresh (פֿריש האַרגע לאַנדפֿיל) (MM/DD/YYYY): _____
צי האָט אַ פֿרײווייליקער אַגענטור אָדער אַ ראַטוניק ענטיטי אַנגעפֿירט אייער אַקטיוויטעטן אין Zero Ground (גראַונד נול) אָדער Landfill Kills Fresh (פֿריש האַרגע לאַנדפֿיל): יאָ ניין
אויב יאָ, נאָמען פֿון אַגענטור אָדער ענטיטי: _____
אויב ניין, ווער קען צושטעלן אַ דערקלערונג צו שטיצן אייער אַנטייל אין WTC ראַטעווען, אַפֿזוך אָדער רייניקונג: _____

C. מין און מאָס פֿון שאַדן/קראַנקייט

ווי איז די שאַדן/קראַנקייט פֿאַסירט: _____
געבט גאַר די נאָטור פֿון אייער שאַדן/קראַנקייט, אַרײַנגערעכנט אַלע טיילן פֿון גוף וואָס זענען געשעדיקט: _____
צי האָט איר אויפֿגעהערט רעגולער אַרבעט ווייל פֿון דעם שאַדן/קראַנקייט: יאָ ניין אויב יאָ, דאַטע פֿון אויפֿהערן (YYYY/DD/MM): _____
אויב איר האָט אויפֿגעהערט מיט רעגולער אַרבעט, האָבט איר ווידער אַנגעהויבן צו אַרבעטן: יאָ ניין אויב יאָ, דאַטע פֿון אָנהייב (YYYY/DD/MM): _____
נאָמען פֿון געזעציק באַלעבאַס: _____
אָדרעס פֿון געזעציק באַלעבאַס: _____

D. בענעפֿיץ/מעדיציניש זאָרג

האָבט איר זיך אַנגעווענדט פֿאַר בענעפֿיץ פֿון די 11 סעפטעמבער קאַרבן פֿאַרגיטיקונג פֿאַנד: יאָ ניין
אויב יאָ, געבט די סטאַטוס פֿון אייער פֿאָדערן: _____
צי האָט איר באַקומען אָדער באַקומט איר איצט מעדיציניש זאָרג: יאָ ניין איר דאַרפֿט איצט מעדיציניש זאָרג: יאָ ניין
נאָמען פֿונעם באַהאַנדלענדען דאָקטער: _____
אָדרעס פֿונעם דאָקטער: _____
אויב איר זענט געווען אין אַ שפיטאַל, געבט די דאַטע וואָס איר זענט געווען שפיטאַליזירט (MM/DD/YYYY): _____
נאָמען פֿון שפיטאַל: _____
אָדרעס פֿון שפיטאַל: _____
צי האָט איר געהאַבט קיין ארויס-פֿון-קעשענע הוצאות פֿאַר מעדיציניש זאָרג צו מיכל די שאַדן/קראַנקייט וואָס איר האָט געליטן: יאָ ניין
אויב יאָ, וואָס איז געווען די גאַנץ סומע פֿון ארויס-פֿון-קעשענע הוצאות: \$ _____

איר שטעל דערמיט פֿאַר מײַן פֿאָדערן פֿאַר פֿאַרגיטיקונג פֿאַר שאַדן/קראַנקייט וועגן פֿון פֿרײווייליקער אַרבעט אין גראַונד נול אָדער זײַן געגנט אָדער פֿריש האַרגע לאַנדפֿיל, און אין שטיצן פֿון עס מאַך איר די אויבן-סטייט דערקלערונג פֿאַקטן.

דאַטע

כסימע פֿונעם געשעדיקטער מענטש (פֿאָדערער)

ינדער מענטש וואָס וויסנדיק מאַכט אַ פֿאַלש דערקלערונג אָדער פֿאַרטערטונג וועגן אַ מאַטעריאַל פֿאַקט אין די לויף פֿון ריפֿאַרטינג, ויספֿאַרשונג פֿון אָדער צונויפֿפאַסן פֿון אַ פֿאָדערן פֿאַר קיין נוצ אָדער צאַלונג אונטער דעם קאַפֿיטל פֿאַר די ציל פֿון ויסמיידן טניי פֿון אַזאַ צאַלונג אָדער נוצ וועט זײַן שולדיק פֿון אַ פֿאַרברעכן און אויסגעשטעלט צו היפש שטראַף און טפֿיסע.

**וויכטיק אינפֿארמאציע פֿאַר די פֿאַדערער פֿאַר די וועלט האַנדעל צענטער פֿאַרגיטיקונג פֿון די פֿרײַויליקען
(פֿאַרעם 3-WTCVol)**

געלט איז בנימצא צו פֿאַרגיטיקן פֿרײַויליקע וועלכע זענען פֿאַרווונדעט אדער פֿאַרקריפלט געוואָרן בשעת דער צושטעל פֿון הילף פֿאַר ניו יארקער נאָכן 11 סעפטעמבער 2001 טעראָר אַטאַקע אויפֿן וועלט האַנדל צענטער. דאָס געלט איז באַקאַנט ווי די ניו יארק שטאַט וועלט האַנדעל צענטער אַרבעטער פֿאַנד. די ניו יארק שטאַט אַרבעטער פֿאַרגיטיקונגס באַרד וועט באַקומען פֿאַדערן פֿון פֿרײַויליקען וועלכע ליידין קראַנקהייטן אדער שאַדן וואָס זענען געפֿירט דורך פֿרײַויליקער הילף אין די וועלט האַנדעל צענטער פּלאַץ אָדער די Landfill Kills Fresh (פֿריש האַרגע לאַנדפֿיל), און וועט פֿאַרוואַלטן צאָלונגן פֿון דעם פֿאַנד אין לויט מיט די אַרבעטער פֿאַרגיטיקונגס געזעץ און באַרד כללים. דורך פּלאַמבירן גאַר אויס, אונטערשרייבן און איינגעבן דעם פֿאַרעם, מאַכט איר אַ פֿאַדערן קעגן די ניו יארק שטאַט וועלט האַנדעל צענטער פֿרײַויליקער פֿאַנד.

ביטע זיין מודיע אַז די בענעפיץ פֿאַר אַלע פֿרײַויליקען פֿון די וועלט האַנדעל צענטער זענען באַגרענעצט צו די פֿאַרבליבן קיעם פֿון די פֿאַנדינג צוגעשטעלט דורך די ניו יארק שטאַט וועלט האַנדעל צענטער פֿרײַויליקער פֿאַנד.

פֿדי צו דאָקומענטירן אייער פֿאַדערן, לייגט פֿאַר דעם פֿאַרעם מיט די פֿאַלגענדע קאַפּיען צו די ניו יארק שטאַט אַרבעטער פֿאַרגיטיקונגס באַרד:

1. דערווייז פֿון פֿרײַויליקער סטאַטוס (בריוו פֿון קאַמענשאַנד/באַשטעטיקונג פֿון די אַגענטור וואָס האָט אַנגעפֿירט אייער 11 סעפטעמבער פֿרײַויליקער אַקטיוויטעטן אין Zero Ground (גראַונד נול) אָדער Landfill Kills Fresh (פֿריש האַרגע לאַנדפֿיל); בילדער, עדות בריוו, און אזוי ווייטער).

2. מעדיציניש דערווייז פֿון אַ קאָזאָלי פֿאַרבונדענע שאַדן אָדער קראַנקייט פֿון פֿרײַויליקער הילף אין אַ באַשטימטער פּלאַץ.

3. גאַר אויספּלאַמבירן פֿאַרעם WTC-12 (רעגיסטראַציע פֿון אַנטייל אין די וועלט האַנדעל צענטער ראַטעווען, אַפּזוך אָדער רייניקונג אַפּעריישאַנז).

4. בריוו פֿון אַקסעפטאַנס אָדער אַפּליקאַטענע פֿון די וועלט האַנדעל צענטער געזונט פּראָגראַם. די באַרד פֿאַרלאַנגט איצט אַז פֿרײַויליקע אַרבעטער זאָלן אַריינגעבן אַ פֿאַדערן צום וועלט האַנדעל צענטער געזונט פּראָגראַם איידער זיי שיקן אַ פֿאַדערן צום באַרד; די בענעפיץ בריוו פֿון די וועלט האַנדעל צענטער געזונט פּראָגראַם זאָל זיין פֿאַרגעלייגט צוזאַמען מיט די WTCVol-3.

5. אויב איר האָט פֿאַרגעלייגט אַ פֿאַדערן צו די קאַרבן פֿאַרגיטיקונגס פֿאַנד, שטעלט צו די לעצטע באַרעכטיגונג באַשטימונגס בריוו, אַוואָרד בריוו אָדער אַנדערע נאָטיץ פֿון פֿאַדערן סטאַטוס.

6. געענדיקט WTC HIPAA אַניאַג פֿאַרעם http://www.wcb.ny.gov/content/main/forms/Translatedforms/Yiddish/wtc-hipaa_Y.pdf

7. געענדיקט קאַרבן פֿאַרגיטיקונג פֿאַנד אַניאַג פֿאַרעם http://www.wcb.ny.gov/content/main/forms/Translatedforms/Yiddish/wtc-vcf_auth_Y.pdf

ביטע האַלטן אַלע דאָקומענטן פֿאַר אייער רעקאָרדס.

ביטע געבט צו וויסן אייער געזונט זאָרגן פּראַווידער אַז איר האָט אַ פענדינג פֿאַדערן מיט די ניו יארק שטאַט וועלט האַנדעל צענטער פֿרײַויליקער פֿאַנד אַדמיניסטראַטירט דורך די אַרבעטער פֿאַרגיטיקונגס באַרד און אַז זייער רעכענונג און מעדיציניש באַריכטע זאָלן זיין געשיקט צו די New York State Workers Compensation Board, No Insurance Unit, PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205.

באַמערקונג לויט די ניו יארק פּערזענלעכער פּריוואַטקייט באַשיצונג געזעץ (ציבור אַפּיצירן געזעץ אַרטיקל 6-A) און די פּעדעראַלע פּריוואַטקייט אַקט פֿון 1974 (5 U.S.C § 552a).

די אויטאָריטעט פֿון די אַרבעטער פֿאַרגיטיקונג באַרד צו בעטן אַז קלאַיאַמאַנטס זאָלן צושטעלן פּערזענלעכע אינפֿארמאציעס, אַריינגערעכנט זייער סאַציאַל זיכערקייט נומער, שטאַמט פֿון די באַרד אויספֿאַרשונג אויטאָריטעט אונטער אַרבעטער פֿאַרגיטיקונגס געזעץ § 20 (WCL), און זיין אַדמיניסטראַטיווער אויטאָריטעט אונטער WCL § 142. די אינפֿארמאציעס זענען געזאַמלט צו העלפֿן די באַרד אין ויספֿאַרשן און פֿאַרוואַלטן פֿאַדערן אויף די מערסט ווירקעוודיקע שטייגער מעגלעך און צו העלפֿן די באַרד צו האַלטן פינטלעך רעקאָרדס פֿון די פֿאַדערן. צושטעלן ייער סאַציאַל זיכערהייט נומער צו די באַרד איז פֿרײַויליק. עס איז דאָ קיין שטראַף פֿאַר דורכפֿאַל פֿון צושטעלן פֿון ייער סאַציאַל זיכערהייט נומער אויף דעם פּלאַנעם. דאָס וועט נישט ענדיקן אין אַ אַפּליקאַטענע פֿון ייער פֿאַדערן אָדער אַ רעדוקציע אין בענעפיץ. דעם באַרד וועט באַשיצן די קאָנפּידענציעליטי פֿון די גאַנצע פּערזענלעכע אינפֿארמאציע אין זיין פֿאַרמעגן, אויסזאָגן עס בלויז פֿאַר זיינע באַאַמטלעך פּליכטן און אין צוזאַמענהאַנג מיט שייך שטאַט און פּעדעראַל געזעץ.

HIPAA אַנזאַג

פֿדי צו באַרעכטיקן אַ פֿאַרגיטיקונג פֿאַדערן פֿאַר אַרבעטער אָדער אַ דיסאַביליטי, WCL-13-a(4)-(a) און 12 NYCRR 325-1.3 דאַרפֿן געזונט זאָרגן פּראַווידערן קעסיידער פֿאַרצולייגן מעדיציניש באַריכטע פֿון באַהאַנדלונג צו די באַרד און די פֿאַרזיכערונג טרעגער אָדער דעם באלעבאַס. לויט 45 CFR 164.512, די לעגאַל פֿאַרלאַנגט מעדיציניש באַריכטע זענען פֿאַטער פֿון HIPAA'ס באַגרענעצונגען פֿאַר אַנטפּלעקונג פֿון געזונט אינפֿארמאציעס.