

تعرضت
لإصابة
أثناء العمل



ما الذي يجب القيام به الآن؟

قدم

نموذج مطالبة

موظف C-3

إلى مجلس تعويض العمال في ولاية
نيويورك إذا كنت تعاني من وقت
ضائع و/أو تلقيت علاجًا لمرض أو
إصابة حدثت أثناء العمل.

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



Workers'
Compensation
Board

تقديم نموذج C-3 أمر سهل

التقديم عبر الإنترنت

تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني wcb.ny.gov لتقديم نموذج C-3 عبر الإنترنت. إنها أسرع طريقة لتقديم مطالبتك.

التقديم عبر البريد

نموذج C-3 متاح من جهة عملك وعلى الموقع الإلكتروني wcb.ny.gov وفي مكاتب مجلس تعويض العمال.

اتصل هاتفياً على الرقم: (877) 632-4996

المندوبون متاحون للرد على أسئلتك فيما يتعلق بتقديم نموذج C-3.

تذكر ما يلي

يجب عليك إخبار جهة عملك كتابياً بأنك تعرضت للأذى أثناء العمل، وذلك في غضون 30 يوماً.

مجلس تعويض العمال في ولاية نيويورك موجود لتقديم المساعدة

اتصل هاتفياً على الرقم: (877) 632-4996

من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:30 صباحاً إلى 4:30 مساءً.

تواصل عبر البريد الإلكتروني على العنوان التالي: advinjwkr@wcb.ny.gov

تفضل بزيارة: wcb.ny.gov

facebook.com/NYSWCB 

twitter.com/NYSWorkersComp 

instagram.com/NYSWorkersCompBoard 

youtube.com/NewYorkStateWorkersCompensationBoard 

اشترك في إشعارات مجلس تعويض العمال (WCB) على: wcb.ny.gov/Notify 

مجلس تعويض العمال في ولاية نيويورك يحمي حقوق الموظفين وأصحاب العمل من خلال ضمان التوفير المناسب للإعانات وتعزيز الامتثال للقانون. لمعرفة المزيد عن مجلس تعويض العمال، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني wcb.ny.gov.

