

ریاست نیو یارک

بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلاقی

حادثے کے سات سال سے زائد عرصے کے بعد، دعوے کو دوبارہ کھولنے کے لیے درخواست

نوٹس: یہ فارم، اگر درکار ہوا تو، معائنہ کار ڈاکٹر کی رپورٹ (فارم C-27) کے ساتھ صدر، بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلاقی کے پاس فوری طور پر اس ڈسٹرکٹ آفس
میں جمع کروانا لازم ہے جہاں کیس بند کیا گیا تھا۔ عقبی جانب موجود معلومات کو مکمل کرنا لازم ہے۔

تمام سوالات کے مکمل جوابات دیں - پرنٹ یا ٹائپ واضح طور پر کریں

WCB کیس نمبر _____ حادثے کی تاریخ _____ مدعی کا سوشل سکیورٹی نمبر _____

1. مجروح فرد کا نام _____ جنس _____ مرد عورت تاریخ پیدائش _____

موجودہ پتہ _____ اپارٹمنٹ نمبر _____

2. (حادثے کے وقت) آجر _____ پتہ _____

پتہ _____

3. آپ نے آخری مرتبہ اس آجر کے لیے کب کام کیا تھا؟ _____

4. موجودہ معائنہ کار ڈاکٹر کا نام _____

پتہ _____

5. اگر مجروح کارکن وفات پا چکا ہے، تو تاریخ انتقال فراہم کریں _____

6. چوٹ کی نوعیت _____

7. مخصوص وجوہات بیان کریں کہ آپ کیوں اس کیس کو دوبارہ کھولنے کی خواہش رکھتے ہیں _____

8. حادثے کے بعد سے طبی علاج معالجے کا ریکارڈ (تمام ڈاکٹرز اور اسپتال درج فہرست کریں):

مدت	پتہ	ڈاکٹر یا اسپتال
تا _____	_____	_____
تا _____	_____	_____
تا _____	_____	_____

9. کیا حادثے کے وقت آپ کو آپ کی چوٹ کے لیے دراصل کوئی آلات یا اپلانسنس فراہم کیے گئے تھے یا علاج معالجہ مہیا کیا گیا تھا؟ ہاں نہیں

(الف) اگر "ہاں"، تو کس نے فراہم کیا اور اس کے لیے ادائیگی کی؟ _____

(ب) کیا ایسے آلات کو تبدیل یا ان کی مرمت کی گئی ہے؟ ہاں نہیں

(ج) اگر "ہاں"، تو کس کی جانب سے اور کس تاریخ کو؟ _____

10. کیا گزشتہ 8 سالوں میں آپ کے آجر یا بیمہ کیریئر کی جانب سے آپ کو کوئی طبی یا سرجیکل علاج معالجہ یا اسپتال کی نگہداشت مہیا کی گئی ہے؟ ہاں نہیں11. کیا گزشتہ 8 سالوں میں آپ کے آجر یا بیمہ کیریئر کی جانب سے آلات یا مصنوعی اپلانسنس مہیا یا ان کی مرمت کی گئی ہے؟ ہاں نہیں12. کیا آپ نے اپنے حادثے کے نتیجے میں زرتلاقی کے لیے درخواست دینے کے علاوہ کسی پر مقدمہ دائر کیا تھا؟ ہاں نہیں
اگر "ہاں"، تو درج ذیل فراہم کریں:

اٹارنی کا نام اور پتہ _____

تصفیے کی تاریخ _____ تصفیے کی رقم: \$ _____

اگر دستیاب ہیں تو، تصفیے کے کاغذات کی نقل جمع کروائیں۔

(عقبی جانب موجود معلومات مکمل کریں)

C-25 (6-22)

C-25

C-25

C-25

C-25

C-25

C-25

13. کیا گزشتہ 8 سالوں میں آپ کو کوئی زرتلافی ادا کی گئی ہے؟ ہاں ہاں نہیں

اگر "ہاں"، تو درج ذیل معلومات فراہم کریں:

(الف) آخری ادائیگی کب کی گئی تھی؟

(ب) کس کی جانب سے کی گئی تھی؟

(ج) کیا آپ کو نسبتاً آسان ذمہ داریاں دی گئی تھیں؟ ہاں ہاں نہیں

(د) اگر (ج) کے لیے ہاں ہے، تو کیا وظائف کم آمدنی کے لیے وصول کیے تھے؟ ہاں ہاں نہیں

14. کیا آپ کو اپنا کیس بند ہو جانے کے بعد سے کوئی اور چوٹ آئی ہے؟ ہاں ہاں نہیں

اگر "ہاں"، تو درج ذیل بیان کریں:

(الف) ایسی کسی چوٹ کی نوعیت

(ب) حادثے کی تاریخ

(ج) آجر کا نام

(د) W.C.B. کیس نمبر

(ه) سماعت کی آخری تاریخ

15. کیا آپ حالیہ طور پر کام کر رہے ہیں؟ ہاں ہاں نہیں

اگر آپ حالیہ طور پر کام نہیں کر رہے، تو کیا آپ سبکدوش ہو چکے ہیں؟ ہاں ہاں نہیں

اگر آپ حالیہ طور پر کام کر رہے ہیں، تو درج ذیل معلومات فراہم کریں:

(الف) موجودہ آجر کا نام

پتہ

آجر کا NYS U.I. رجسٹریشن نمبر (اگر معلوم ہے تو)

(ب) معذوری کی حالیہ مدت کا آغاز کب ہوا؟

(تاریخ)

(ج) وہ پہلی اور آخری تاریخ فراہم کریں جن پر موجودہ معذوری سے فوری پہلے آپ نے ملازمت پر کام کیا تھا:

کام پر پہلا دن _____ کام پر آخری دن _____

(د) کیا آپ اپنی معذوری کی موجودہ مدت کے لیے معذوری کے وظائف حاصل کر رہے ہیں؟ ہاں ہاں نہیں

اگر "ہاں"، تو کس کی جانب سے؟

ایسا کوئی بھی شخص جو دانستہ طور پر اور دھوکا دہی کے مقصد سے کسی غلط مواد پر مبنی بیان پر مشتمل کسی بھی معلومات کو پیش کرتا ہے، پیش کرنے کی وجہ بنتا ہے، یا اس علم یا یقین کے ساتھ تیار کرتا ہے کہ اسے کسی بیمہ کار، یا ذاتی بیمہ کار کو یا ان کے ذریعے پیش کیا جائے گا یا کسی مادی حقیقت کو چھپاتا ہے، تو ایسا شخص جرم کا مرتکب ہو گا اور بھاری جرمانوں اور قید کی سزا کا مستحق ہو گا۔

مدعی کے دستخط _____ ٹیلی فون نمبر _____ تاریخ _____

خط و کتابت کا پتہ _____

اہم

طبی علاج معالجے یا ترسیلات حاصل کرنے سے پہلے صدر، بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلافی سے اجازت وصول کرنا لازمی ہے۔ بصورت دیگر، مدعی مذکورہ طبی علاج معالجے یا ترسیلات کا ذمہ دار ہو گا۔

اطلاع نیو یارک کے ذاتی رازداری کے تحفظ کے قانون (قانون برائے عوامی افسران آرٹیکل 6-A) اور 1974 کے وفاقی رازداری ایکٹ (5 U.S.C. § 552a) کے مطابق ہے۔ بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلافی (بورڈ) کا مدعیان سے ان کے سوشل سکیورٹی نمبر سمیت ذاتی معلومات فراہم کرنے کی درخواست کرنے کا اختیار، کارکنان کے لیے زرتلافی کے قانون 20 (WCL) § 20 کے تحت بورڈ کے تفتیشی اختیار، اور WCL § 142 کے تحت اس کے انتظامی اختیار سے اخذ کیا گیا ہے۔ اس معلومات کو نہایت موزوں انداز میں دعوؤں کی تفتیش اور ان کا نظم کرنے میں بورڈ کی معاونت اور دعوے کے درست ریکارڈز برقرار رکھنے میں اس کی مدد کے لیے جمع کیا جاتا ہے۔ بورڈ کو اپنا سوشل سکیورٹی نمبر فراہم کرنا رضاکارانہ ہے۔ اس فارم پر اپنا سوشل سکیورٹی نمبر فراہم کرنے میں ناکامی کی کوئی سزا نہیں؛ اس کا نتیجہ آپ کے دعوے کے مسترد ہونے یا وظائف میں کمی کی صورت میں نہیں نکلے گا۔ بورڈ اپنی تحویل میں موجود تمام ذاتی معلومات کی رازداری کی حفاظت کرے گا، ان کا انکشاف صرف اپنے سرکاری فریضے میں اعانت کے لیے اور قابل اطلاق ریاستی اور وفاقی قانون کے مطابق کرے گا۔

اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں یا دعوے کے متعلق کوئی مشورہ درکار ہو، تو آپ کال کر سکتے یا بورڈ برائے کارکنان کے لیے زرتلافی کے نزدیکی آفس تشریف لا سکتے ہیں۔