

Wszyscy pracownicy poszkodowani podczas wykonywanej pracy lub cierpiący na chorobę zawodową mogą być uprawnieni do otrzymania świadczeń z funduszu odszkodowań pracowniczych

1. Jeżeli powstały w związku z wykonywaną pracą uraz/choroba uniemożliwia podjęcie pracy przez okres powyżej 7 dni powodując utratę zarobków, zmniejszenie zarobków lub trwałe kalectwo, pracownik może być uprawniony do otrzymania świadczeń z tytułu utraty zarobków. W przypadku osób pracujących w charakterze ochotników straży pożarnej lub transportu medycznego, rekompensata z tytułu utraconego czasu pracy lub możliwości zarobkowania może być płatna od daty powstania urazu/choroby.
2. Pracownik ma prawo do skorzystania z pomocy lekarskiej w związku z urazem/chorobą i powinien niezwłocznie to uczynić. W nagłym wypadku można skorzystać z usług dowolnego świadczeniodawcy usług zdrowotnych. Leczenie należy kontynuować u świadczeniodawcy zaakceptowanego przez Komisję ds. Odszkodowań Pracowniczych (Komisja) Stanu Nowy Jork lub w poradni medycyny pracy. Zaakceptowanego przez Komisję świadczeniodawcę można znaleźć na stronie wcb.ny.gov. Nie należy samodzielnie płać świadczeniodawcy usług zdrowotnych, koszt leczenia pokryje ubezpieczyciel pracodawcy. Jeżeli ubezpieczyciel posiada sieć preferowanych aptek lub laboratoriów diagnostycznych, pracownik musi skorzystać z ich usług. Ubezpieczyciel ma obowiązek poinformowania poszkodowanego pracownika o istnieniu tych sieci oraz o sposobie korzystania z nich.
3. Pracodawca ma obowiązek naprawy lub wymiany wszelkich protez (np. protez kończyn, protez dentystrycznych, okularów) zgubionych lub zniszczonych w trakcie pracy. Pracownik jest również uprawniony do otrzymania zwrotu kosztów leków, kul ortopedycznych oraz wszelkiego rodzaju wyposażenia przepisane przez lekarza, jak również kosztów transportu i innych wydatków na dojazd do gabinetu świadczeniodawcy usług zdrowotnych lub do szpitala. (Należy zachować pokwitowania wszystkich tego typu wydatków).
4. Pracodawcy nie wolno prosić pracownika o zrzeczenie się praw do świadczeń z funduszu odszkodowań pracowniczych ani dokonywać potrąceń z wypłaty na opłatę składek na fundusz. Pracowników nie można również zwalniać ani dyskryminować ze względu na założenie wniosku o wypłatę świadczeń.
5. Pracownik może zatrudnić adwokata lub licencjonowanego pełnomocnika do pomocy w składaniu roszczenia, ale nie jest to wymagane. W przypadku podjęcia decyzji o skorzystaniu z usług adwokata lub licencjonowanego pełnomocnika, nie należy płacić mu bezpośrednio. Honorarium adwokackie zostanie ustalone Komisją i potrącone z przyznanej kwoty odszkodowania.
6. Jeżeli roszczenie zostanie zakwestionowane ze względu na brak powiązań urazu/choroby z pracą zawodową lub ochotniczą służbą w straży pożarnej lub transporcie medycznym, pracownik może być zmuszony do samodzielnego pokrycia kosztów leczenia. Urazy odniesione poza pracą mogą być podstawą do ubiegania się o rentę inwalidzką. Informacje dotyczące świadczeń z tytułu renty inwalidzkiej można uzyskać dzwoniąc do Komisji pod numer **(877) 632-4996**.

Uwaga! Szybki powrót do pracy i aktywny tryb życia mogą pomóc w szybszym odzyskaniu sprawności fizycznej. Pomoc w zorganizowaniu powrotu do pracy lub w przypadku trudności rodzinnych lub finansowych spowodowanych urazem/chorobą, można uzyskać kontaktując się z Komisją telefonicznie pod numerem **(877) 632-4996** i prosząc o połączenie z doradcą ds. rehabilitacji zawodowej lub pracownikiem socjalnym.

Aby wnieść roszczenie:

1. Należy poinformować pracodawcę o odniesionym podczas pracy urazie lub chorobie na piśmie w terminie **30 dni** od daty wypadku lub wystąpienia choroby.
2. Jak najszybciej zgłosić uraz/chorobę Komisji. W tym celu należy pobrać i złożyć *Formularz wniosku pracowniczego (formularz C-3)*. Uwaga! Ochotnicy straży pożarnej powinni złożyć *Wniosek o przyznanie świadczeń ochotnikowi straży pożarnej (formularz VF-3)*, natomiast ochotnicy transportu medycznego powinni złożyć *Wniosek o przyznanie świadczeń ochotnikowi transportu medycznego (formularz VAW-3)*.

WAŻNE: Jeżeli Komisja nie zostanie powiadomiona o urazie lub chorobie w terminie **dwóch lat**, pracownik może utracić prawo do świadczeń.

3. Należy poinformować świadczeniodawcę usług zdrowotnych, aby przesłał kopie raportów dotyczących roszczenia do Komisji oraz do ubezpieczyciela pracodawcy na adres podany u dołu formularza.

POMOC W UZYSKANIU ORAZ SKŁADANIU FORMULARZA ROSZCZENIA, JAK RÓWNIEŻ ODPOWIEDZI NA PYTANIA DOTYCZĄCE URAZÓW LUB CHOROÓB POWSTAŁYCH W ZWIĄZKU Z WYKONYWANĄ PRACĄ, MOŻNA UZYSKAĆ DZWONIĄC POD NUMER **(877) 632-4996. PRZEDSTAWICIEL KOMISJI UDZIELI POMOCY POSZKODOWANEMU.**

Niniejsze informacje stanowią uproszczoną prezentację praw pracownika w świetle Prawa o odszkodowaniach pracowniczych. Stosownie do zapisu par. 110 Prawa o odszkodowaniach pracowniczych, ubezpieczyciel pracodawcy:

ZARZĄDZENIEM PREZESA KOMISJI DS.
ODSZKODOWAŃ PRACOWNICZYCH
NYS Workers' Compensation Board,
Centralized Mailing, PO Box 5205,
Binghamton, NY 13902-5205

WCB.NY.GOV