



# Форма запроса копий документации по делу

Закон Нью-Йорка о компенсации работникам (New York Workers' Compensation Law, WCL), § 110-a, регулирует доступ к документации, которая содержит персональную идентифицирующую информацию о заявителе. Для того чтобы запросить копии документации по своему делу, запрашивающий должен подтвердить свой статус в качестве заинтересованной стороны претензии либо предоставить необходимое разрешение, соответствующее требованиям WCL § 110-a(3). Предписанной Советом формой является форма ОС-110А (<https://www.wcb.ny.gov/content/main/forms/oc110a.pdf>). Заполните все поля формы, указав «п/а» (неприменимо) в тех полях, которые не имеют к вам отношения. Незаполненные формы не рассматриваются.

**Если запрашивающий не является непосредственной заинтересованной стороной, он должен также подать разрешение образца WCL § 110-a(3).**

**Доступ заинтересованной или авторизованной стороны к документации по разрешению образца WCL § 110-a(3) для запроса документации с целью ее раскрытия третьей стороне без соответствующего разрешения строго запрещен.**

**Информация о запрашивающем:**

Имя и фамилия запрашивающего / Наименование предприятия:	
Почтовый адрес запрашивающего:	
Адрес электронной почты запрашивающего:	
Роль запрашивающего: <small>Заявитель/работодатель/поставщик медицинских услуг и т. д.</small>	
Если представитель заявителя, укажите R#:	

\* Запрашивающим, которым предоставляется доступ согласно форме ОС-110А: если адрес электронной почты, указанный в данной форме, не совпадает с адресом, указанным в форме ОС-110А, или он не является подтверждаемым частным профессиональным доменом авторизованной стороны, то документация будет отправлена на адрес электронной почты, указанный в форме ОС-110А.

**Статус ОС-110А:**

- ОС-110А уже в досье по делу. Идентификатор документа или дата подачи, если известны \_\_\_\_\_
- ОС-110А подается с данным документом.
- ОС-110А не нужна, поскольку запрашивающий является заинтересованной стороной.
- Подан нотариально заверенный оригинал другого разрешения (с подписью от руки), соответствующий WCL § 110-a(3). Идентификатор документа или дата подачи, если известны: \_\_\_\_\_

**Запрашиваемые документы:**

Необходимо в достаточной степени описать запрашиваемые документы, чтобы сотрудники Совета могли их найти.

Имя и фамилия заявителя:	
Номер дела WCB и/или дата получения травмы (обязательно):	
SS# заявителя (последние четыре цифры):	Номер дела страховщика:
Работодатель:	

Типы документов:	Даты запрашиваемых документов:
<input type="checkbox"/> Все документы	
<input type="checkbox"/> Медицинские заключения	
<input type="checkbox"/> Заключения IME	
<input type="checkbox"/> Решения	
<input type="checkbox"/> Отчеты о происшествиях	
<input type="checkbox"/> Другое (опишите)	



**Процесс проверки:**

Все запрашивающие, включая заинтересованные стороны и не относящиеся к ним стороны, требующие разрешения по образцу WCL § 110-a(3), должны пройти проверку, предоставив необходимую удостоверяющую информацию. Большинство запрашивающих могут пройти проверку, предоставив информацию в разделах данной формы с информацией о запрашивающем и запрашиваемых документах. Полный список удостоверяющих документов по каждому типу заинтересованных сторон см. в разделе «**Назначение формы**». **Неполное предоставление удостоверяющей информации может привести к отклонению запроса или увеличению сроков его рассмотрения.**

Заявители могут предоставить дополнительную информацию из досье по своему делу, включая следующее:

Дата рождения:	Номер телефона:
Место получения травмы (травмированная часть тела):	
Место происшествия (город/округ):	
Наименование страховщика:	
Имя и фамилия лечащего врача или наименование больницы:	
Имя и фамилия адвоката заявителя:	
Дата последнего слушания/совещания:	Дата последнего решения:
Решения по делу (AWW, размер компенсации, ANCR/ODNCR):	

Как запрашивающий я подтверждаю, что я запрашиваю данные документы с надлежащей целью согласно WCL § 110-a, что я не запрашиваю данные документы в связи с оценкой пригодности или способности к трудоустройству (см. WCL §§ 110-a(3) и 125) и что я не собираюсь незаконно раскрывать данные документы (см. WCL § 110-a[4]).

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Дата

**Отправьте данную форму:**

Эл. почта	Почта	Онлайн-отправка
<a href="mailto:wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov">wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov</a>	NYS Workers' Compensation Board Centralized Mailing Address PO Box 5205 Binghamton, NY 13902-5205	<a href="https://wcbdoc.services.conduent.com/">https://wcbdoc.services.conduent.com/</a>

## Назначение формы

Данная форма предназначена для запроса копий документов по определенному требованию в рамках компенсации работникам Нью-Йорка (или нескольким таким требованиям). Запрашивающие должны пройти следующую проверку:

**Запрашивающие, авторизованные согласно форме ОС-110А или нотариально заверенному письменному разрешению образца WCL § 110-а(3), обязаны предоставить следующее:**

Обязательно	Два из перечисленного
Номер дела WCB	Имя и фамилия авторизованного лица Адрес авторизованного лица Наименование работодателя Дата получения травмы Последние четыре цифры SS# заявителя

**Заявители** должны предоставить либо 2 первичных удостоверения, либо 1 первичное и 3 вторичных удостоверения. Рекомендуется предоставить как можно больше удостоверяющей информации, чтобы гарантировать, что предоставленная информация совпадает с информацией, указанной при комплектации дела.

Первичные удостоверения	Вторичные удостоверения
Номер дела WCB Последние 4 цифры номера социального страхования Номер дела страховщика	Наименование работодателя Дата несчастного случая Дата рождения Место получения травмы (часть тела) Текущий или прошлый адрес Текущий номер телефона Наименование страховщика Место несчастного случая Имя и фамилия лечащего врача или наименование больницы Имя и фамилия адвоката Место проведения слушания Дата последнего слушания/совещания Дата последнего решения Решения по делу

\* Бенефициары или лица, несущие ответственность за несовершеннолетнего заявителя, проходят проверку по тем же критериям, что и заявитель.

**Работодатели, страховщики/ТРА, их адвокаты и адвокаты заявителя должны предоставить следующее:**

Обязательно
Номер дела WCB Дата получения травмы Номер дела страховщика (если неизвестен, то последние 4 цифры номера социального страхования заявителя)
Адвокаты также могут предоставить R# или дату соглашения об оказании услуг.

**Лечащие поставщики медицинских услуг** должны иметь как минимум одно медицинское заключение С-4 или разрешение С-4 АУТН в досье по делу (или комплекте документации по делу).

Обязательно	Два из перечисленного
Номер дела WCB	Дата получения травмы Номер дела страховщика Последние 4 цифры номера социального страхования заявителя Другая информация из <b>формы С-4</b> (дата рождения и т. д.)

Примечание. Независимым медицинским специалистам (Independent Medical Examiner) непосредственный доступ не предоставляется. Они должны обращаться к стороне, которая наняла их для оказания услуг.

Примечание. Если не указано иное, то при предоставлении доступа коммерческой организации все штатные сотрудники данной организации также получают доступ. Совет не несет ответственности за изменения в составе персонала и контактной информации со стороны запрашивающего.

Доступ заинтересованной или авторизованной стороны к документации по разрешению образца WCL § 110-a(3) для запроса документации с целью ее раскрытия третьей стороне без соответствующего разрешения строго запрещен. Согласно WCL § 110-a(3), запрос должен исходить непосредственно от лица или организации, которой предоставляется доступ.

Третьи стороны должны предоставить разрешение в соответствии с Законом о компенсации работникам, § 110-a, например текущую форму ОС-110А. Следует отметить, что «лицо», которому выдается документ, может быть коммерческой организацией, однако **разрешение не распространяется на** отдельных агентов данной коммерческой организации, например службы сбора или копирования документов. **Агенты должны иметь особое разрешение (которое можно получить в рамках той же формы разрешения).** Адрес электронной почты для получения документов должен совпадать с адресом электронной почты, указанным в разрешении, либо быть в достаточной степени связанным с ним посредством частного профессионального домена электронной почты, чтобы подлежать идентификации.

#### **Закон о компенсации работникам, §§ с 110-a(3) по 110-a(6):**

Индивидуальное разрешение. Не принимая во внимание ограничения на раскрытие информации, изложенные в подразделе один данного раздела, лицо, являющееся предметом документа в рамках компенсации работникам, может разрешить раскрытие, повторное раскрытие или публикацию своего документа определенному лицу, которое иначе не имело бы разрешения на получение данного документа, посредством подачи письменного разрешения на такое раскрытие в Совет по форме, предписанной председателем, или по нотариально заверенному оригиналу разрешения, которое конкретным образом разрешает Совету раскрыть документы в рамках компенсации работникам данному лицу. Тем не менее, в соответствии с разделом сто двадцать пять настоящей статьи, подобное разрешение на раскрытие документов вероятно работодателю будет считаться недействительным; также будет считаться недействительным разрешение на раскрытие документов в связи с оценкой пригодности или способности к трудоустройству, и раскрытие документов в данных целях производиться не будет. Законом запрещаются попытки любого лица рассматривать непредоставление лицом разрешения согласно данному подразделу с целью оценки наличия права на льготы или в качестве основания для иска в связи с трудоустройством.

Законом запрещаются попытки любого лица, получившего копии документов Совета или персональную идентифицирующую информацию из документов Совета, раскрывать такую информацию любому лицу, не имеющему законного права на получение таких документов.

Любое лицо, которое заведомо и по своей воле получает документы в рамках компенсаций работникам, содержащие персональную идентифицирующую информацию, под ложным предлогом или иным образом нарушает положения данного раздела, будет считаться виновным в правонарушении класса А и, в случае признания виновным, обязано выплатить штраф в размере не более тысячи долларов.

В дополнение либо вместо какого-либо уголовного разбирательства, предусмотренного настоящим разделом, в случае нарушения положений настоящего раздела генеральный прокурор от имени народа штата Нью-Йорк может подать ходатайство в суд или судье, обладающему юрисдикцией в рамках особого производства, о выдаче судебного запрета, после уведомления ответчика в срок не менее пяти дней, который бы запрещал продолжение таких нарушений; и если суду или судье будет удовлетворительно доказано, что ответчик действительно нарушил положения данного раздела, такой суд или судья может выдать судебный запрет, который запретит дальнейшие нарушения без необходимости в доказательстве того, что какое-либо лицо фактически пострадало от таких нарушений. В любом подобном разбирательстве суд может прислушаться к генеральному прокурору, как это предусмотрено в параграфе шесть подраздела (а) раздела восемьдесят три ноль три закона и правил о гражданском судопроизводстве, и назначить возмещение ущерба. Если суд установит факт нарушения положений настоящего раздела, суд может назначить гражданско-правовое взыскание в размере не более пятисот долларов за первое нарушение и не более одной тысячи долларов за второе и последующие нарушения в течение трехлетнего срока. В связи с любым подобным предполагаемым ходатайством генеральный прокурор имеет право получить доказательства и принять решение относительно соответствующих фактов, и выдать повестки в соответствии с законом и правилами о гражданском судопроизводстве.

#### **Сокращения:**

Совет	Совет по компенсациям работникам штата Нью-Йорк
DB	нетрудоспособность
ITIN	индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика
PFL	оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам
SSN	номер социального страхования
WC	компенсация работникам