আহত শ্রমিকদের পক্ষে আইনজীবী

শ্রমিকদের স্থতিপূরণ বোর্ড আহত শ্রমিকদেব পক্ষে আইনজীবী

328 State Street Schenectady, NY 12305 (877) 632-4996 advinjwkr@wcb.ny.gov

আহত শ্রমিকদের পক্ষে আইনজীবীগণ শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ সংক্রান্ত বিষয়গুলির উপর উপস্থাপনাগুলি সরবরাহ করে যা শ্রমিক, শ্রমিক ইউনিয়ন, নিয়োগকর্তা, COSH গ্রুপ এবং শ্রমিকদের আইনজীবী গ্রুপের জন্য গুরুত্বপূর্ণ।

একটি শিক্ষামূলক অধিবেশন নির্ধারণের জন্য ইমেইল। আহত শ্রমিকদের জন্য আইনজীবী অফিস নিউ ইয়র্ক স্টেটে কর্মরত অবস্থায় আহত বা অসুস্থ হয়ে পড়া শ্রমিকদের সহায়তা করার জন্য অনন্য সেবা প্রদান করে। আইনজীবীগণ আহত শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ পদ্ধতিতে তাদের অধিকার রক্ষার জন্য নির্দেশিকা এবং তথ্য সরবরাহ করেন।

আপনি যদি আহত কর্মী হিসেবে আপনার অধিকার সম্পর্কে নিশ্চিত না হন তবে একটি ফোন কল করে আপনি সহায়তাটি পেতে পারেন। কল করুন (877) 632-4996 নম্বরে এবং আহত শ্রমিকদের পক্ষে আইনজীবীর অনুবাধ করুন। আইনজীবী অফিসের কর্মীগণ আপনাকে নিম্নোক্ত বিষয় সম্পর্কে সঠিক উত্তর দিতে পারেন:

- কিভাবে অভিযোগ দায়ের করবেন
- মৃত্যুর ঘটনায় কী করবেন
- কোল ফরম ব্যবহার করা হ্য
- কারা এর আওতায় পডে
- বিভর্কিত দাবি
- শুনানি ও আপিল করার অধিকার
- সম্ম্মতো দাখিল করা
- রেকর্ড রাখা
- আপনার চিকিৎসা সেবায় আপনার ভূমিকা
- কী কী চিকিৎসা সুবিধা পাওয়া যায়
- পুনর্বাসন এবং সামাজিক কাজ

আহত শ্রমিকদের পক্ষে আইনজীবীগণ শ্রম ইউনিয়ন, নিয়োগকর্তা, পেশাগত সুরক্ষা/স্বাস্থ্য বিষয়ক গ্রুপ এবং শ্রমিকদের স্কৃতিপূরণ পদ্ধতিতে শিক্ষা প্রদানের জন্য স্টেট জুডে শ্রমিকদের আইনজীবী গ্রুপের সাথে কথা বলেন।



আপনি যদি কর্মরত অবস্থায় আহত হন বা অসুস্থ হয়ে পড়েন

যদি কর্মক্ষেত্রে আঘাত পান, আপনার উচিত হবে:

- যত তাড়াতাড়ি সম্ভব প্রাথমিক চিকিৎসা বা অন্যান্য প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সন্ধান করা।
- দুর্ঘটনার তারিথ হতে <u>30 দিনের</u> মধ্যে আপনার নিয়োগকর্তাকে লিখিতভাবে আঘাতের ব্যাপারে রিপোর্ট করা।
- আপনার আঘাতের তারিথ হতে <u>দুই বছরের</u> মধ্যে NYS শ্রমিকদের স্কতিপূরণ বোর্ডের (বোর্ড) কাছে একটি দাবি দাখিল করা; তবে যত তাডাতাডি সম্ভব দাখিল করাই তালো।

যদি আপনার **কাজের সাথে সম্পর্কিত অসুস্থতা** বা **পেশাগত রোগ** শনাক্ত হয়ে থাকে, তবে আপনার যত তাড়াতাড়ি সম্ভব প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সেবা গ্রহণ করা উচিত।

পেশাগত রোগের কারণে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণের দাবি আপনি অক্ষম হওয়ার <u>দুই বছরের</u> মধ্যে বা আপনি যে তারিথ থেকে জানতেন বা কোনো শ্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী আপনাকে জানিয়েছেন যে শর্তটি কাজ সম্পর্কিত তার <u>দুই বছরের</u> মধ্যে দাবি দাখিল করতে হবে।

দাবি দাখিল ক্রা

দ্রুত্তম: wcb.ny.gov ভিজিট করুন এবং একটি দাবি দাথিল করুন নির্বাচন করুন এবং অনলাইনে ফরম জমা দেওয়ার জন্য কর্মচারীর দাবি (ফরম C-3)-এর ওয়েব সংস্করণটি পূরণ করুন।

আপনার যদি ফ্রেম C-3 দাখিল করার বিষয়ে প্রশ্ন থাকে, তবে অনুগ্রহ করে (877) 632-4996 নম্বরে কল করুন এবং শ্রমিক ম্বতিপূরণ বোর্ডের একজন প্রতিনিধি আপনাকে সহায়তা করবে।

আপনার দাবি সম্পর্কে প্রশ্ন রয়েছে? (৪७७) 632-4996 নম্বরে কল করুন

আপনাকে নিচের তথ্য সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করা হবে:

- আপনার নাম
- আপনার WCB কেস নম্বর, যদি দাখিল করা হ্য
- টেলিফোন নম্বর (অঞ্চল কোড সহ) যেথালে আপনাকে পাওয়া যাবে
- ইস্যু এবং যেকোনো চিঠিপত্র প্রাপ্তির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

আপনি কি জানতেন যে আপনি শুনানিতে অংশ নিতে পাবেন এবং ভার্চুয়াল শুনানি ও eCase-এর মাধ্যমে কেসের ডকুমেন্টগুলি আপলোড করতে/দেখতে পাবেন? আবো তথ্যের জন্য wcb.ny.gov ভিজিট করুন।

চিকিৎসা সেবা

আপনার ক্ষতি বা অসুস্থতার জন্য অনুমোদিত সমস্ত চিকিৎসা সেবা আপনার নিয়োগকর্তার বিমা প্রদানকারী কর্তৃক প্রদান করা হয়। কাজ করা থেকে আপনার সময় নষ্ট হোক বা না হোক এই সেবাটি আওতাভুক্ত হবে। এটি হারানো মজুরির জন্য যেকোনো সুবিধা ছাড়াও প্রদান করা হয়।

শ্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীদেরকে বোর্ড কর্তৃক অনুমোদিত হতে হবে।
আপনি বোর্ডের wcb.ny.gov ওয়েবসাইটে বা অনুমোদিত মেডিকেল
ডিরেক্টরের অফিসে (800) 781-2362 নম্বরে কল করে অনুমোদিত
শ্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীদের একটি তালিকা পেতে পারেন। আপনি এই
সেবাদানকারীদের কাছ থেকে বা আপনার নিজস্ব ডাক্তারের কাছ থেকে
সেবা নিতে পারেন যদি তারা অনুমোদিত হন।

शताला मजूतित पूर्विधा

শ্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর যথাযথ মেডিকেল ডকুমেন্টেশনের উপর ভিত্তি করে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ হারালো মজুরির সুবিধা প্রদানযোগ্য। আঘাত বা অসুস্থতার তারিখের আগের 52 সপ্তাহের বেতনের উপর ভিত্তি করে আপনার গড় সাপ্তাহিক মজুরির দুই-তৃতীয়াংশে বেনিফিটগুলি প্রদান করা হয় এবং আইন দ্বারা অনুমোদিত সর্বাধিক বেনিফিটের পরিমাণের বেশি নয়।

সর্বোদ্ধ বেনিফিটের পরিমাণ প্রতি 1 জুলাই সামঞ্জস্য করা হয়। এটি প্রতি বছর 31 মার্চ বিমা সুপারিনটেনডেন্টের কাছে শ্রম কমিশনার কর্তৃকরিপোর্ট অনুযায়ী পূর্ববর্তী ক্যালেন্ডার বছরের জন্য নিউ ইয়র্ক প্টেটের গড সাপ্তাহিক মজুরির উপর ভিত্তি করে করা হয়।*

আপনার আঘাত বা অসুস্থতার সময় যদি আপনি একাধিক চাকরি করে থাকেন তবে এটিকে "সমবর্তী কর্মসংস্থান" হিসেবে বিবেচনা করা হতে পারে। এই ক্ষেত্রে, প্রতিটি চাকরির মজুরি বোর্ডকে জানাতে হবে। যদি "সমবর্তী কর্মসংস্থান" হয় তবে আপনার গড় সাপ্তাহিক মজুরি নির্ধারণের জন্য মজুরি মোট করা হবে।

*একজন আহত শ্রমিক প্রাপ্ত সুবিধার হারটি (তার আঘাতের তারিথ অনুযায়ী নির্ধারিত) যদি নতুন সর্বোন্ড বেনিফিট আইনে গৃহীত হয় তবে তা বৃদ্ধি পাবে না।

শ্রমিকদের ষ্কতিপূরণ জালিয়াতি একটি E শ্রেণীর অপরাধ, যা চার বছরের কারাদণ্ড এবং 5,000 মার্কিন ডলার জরিমানাযোগ্য।

মলে বাথবেল: লিবাপতা সর্বদাই

মারাত্মক দুর্ঘটনা হলো যা কথনো ঘটে না

নিউ ইয়র্ক স্টেট শ্রমিকদের স্কৃতিপূরণ বোর্ড বেনিফিটের সুষম বন্টন নিশ্চিত করার গাশাপাশি আইন সম্মতভাবে কর্মী ও নিয়োগকর্ভার অধিকার সুরক্ষিত রাখে। শ্রমিকদের স্কৃতিপূরণ বোর্ড সম্পর্কে আরো জানতে, wcb.ny.gov ভিজিট করুন।

f facebook.com/NYSWCB

twitter.com/NYSWorkersComp

instagram.com/nysworkerscompboard

You Tube youtube.com/newyorkstateworkerscompensationboard

🔀 WCB লোটিফিকেশন পাওয়ার জন্য সাইন আপ করুন: wcb.ny.gov/Notify

