

يقدم مكتب الدفاع عن العمال المتضررين (The Office of the Advocate for Injured Workers) خدمة مميزة لمساعدة العمال المتضررين أو المصابين أثناء العمل في ولاية نيويورك. ويقدم الموظفون في مكتب الدفاع الإرشاد والمعلومات إلى العمال المتضررين لتمكينهم من حماية حقوقهم في نظام تعويض العمال. إذا لم تكن متيقناً من حقوقك كعامل متضرر، فستتوفر المساعدة على بُعد مكالمة هاتفية. واتصل بالرقم (877) 632-4996 واطلب مكتب الدفاع عن العمال المتضررين (Advocate for Injured Workers' office). ويمكن للموظفين في مكتب الدفاع تقديم إجابات مباشرة بشأن:

- كيفية تقديم مطالبة
- الإجراءات اللازم اتخاذها في حالة الوفاة
- معرفة النماذج المستخدمة
- الأشخاص المشمولون
- المطالبات المتنازع عليها
- حقوق الاستماع والاستئناف
- الوقت المناسب لتقديم المطالبات
- الاحتفاظ بالسجلات
- دورك في تلقي العلاج الطبي الخاص بك
- المزايا الطبية المتوفرة
- إعادة التأهيل والعمل المجتمعي

يرجع مكتب الدفاع عن العمال المتضررين (The Advocate for Injured Workers) إلى النقابات العمالية، وأصحاب العمل، ومجموعات السلامة/الصحة المهنية، ومجموعات الدفاع عن العمال في أنحاء الولاية لتوفير المعرفة بشأن نظام تعويض العمال.



الدفاع عن العمال المتضررين

مجلس تعويض العمال
الدفاع عن العمال المتضررين
(The Advocate for Injured Workers)

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

يقدم مكتب الدفاع عن العمال المتضررين (The Advocate for Injured Workers) عروضاً تقديمية حول المشكلات المتعلقة بتعويض العمال وتمثل أهمية بالنسبة للعمال، والنقابات العمالية، وأصحاب العمل، ومجموعات الائتلاف المعني بالسلامة والصحة المهنية (COSH)، ومجموعات الدفاع عن العمال.

وأرسل بريدًا إلكترونيًا لتحديد موعد لإجراء جلسة تعليمية.

في حالة الضرر أو الإصابة أثناء العمل

عند حدوث إصابة في مكان العمل، يجب عليك:

- طلب الإسعافات الأولية أو أي علاج طبي ضروري آخر في أسرع وقت ممكن.
- إبلاغ صاحب العمل بالإصابة كتابياً في غضون 30 يوماً من تاريخ وقوع الحادث.
- تقديم مطالبة إلى مجلس تعويض العمال (المجلس) في ولاية نيويورك في غضون عامين من تاريخ إصابتك؛ ومع ذلك، فمن الأفضل تقديمها في أقرب وقت ممكن.

إذا تم تشخيصك بمرض متعلق بالعمل أو بمرض مهني، فيجب عليك طلب العلاج الطبي اللازم في أقرب وقت ممكن.

يجب تقديم مطالبات تعويض العمال عن مرض مهني في غضون عامين من تاريخ إعاقتك أو عامين من تاريخ معرفتك أو إبلاغك من قبل مقدم الرعاية الصحية بأن الحالة مرتبطة بالعمل.

تقديم مطالبة

التقديم الأسرع: تفضل بزيارة wcb.ny.gov وحدد (تقديم مطالبة) **File a Claim**، وأكمل نسخة مطالبة الموظف على الويب (نموذج C-3) لإرسال النموذج عبر الإنترنت.

إذا كانت لديك أسئلة حول تقديم نموذج C-3، فيرجى الاتصال بالرقم **(877) 632-4996** وسيساعدك ممثل مجلس تعويض العمال.

أسئلة حول مطالبتك؟

اتصل بالرقم **(877) 632-4996**

سيتعين عليك تقديم المعلومات التالية:

- اسمك
- رقم القضية في مجلس تعويض العمال في حالة تقديم مطالبة
- رقم الهاتف (مع رمز المنطقة) حيث يمكن التواصل معك
- وصف موجز للمشكلة وأية مراسلات تم تلقيها

هل تعلم أنه يمكنك حضور جلسات الاستماع وتحميل/عرض مستندات القضية عبر الإنترنت من خلال جلسات الاستماع الافتراضية ومنصة eCase؟

لمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة wcb.ny.gov.

الرعاية الطبية

يتم دفع جميع تكاليف الرعاية الطبية المعتمدة والخاصة بإصابتك أو مرضك من قبل شركة تأمين صاحب العمل. وتتم تغطية هذه الرعاية سواء كنت تهرده وقت العمل أم لا. ويتم دفعها أيضًا بالإضافة إلى أي مزايا للرواتب غير المدفوعة.

يجب تقويض مُقدمي الرعاية الصحية من قبل المجلس. ويمكنك العثور على قائمة بمُقدمي الرعاية الصحية المعتمدين على موقع المجلس على الويب من خلال wcb.ny.gov أو عن طريق الاتصال بمكتب مدير الشؤون الطبية بالرقم **(800) 781-2362**. ويمكنك تلقي الرعاية من أحد مُقدمي الرعاية أو من طبيبك الخاص إذا كان مُعتمداً.

مزايا الرواتب غير المدفوعة

يتم دفع مزايا الرواتب غير المدفوعة لتعويض العمال على أساس الوثائق الطبية الصحيحة المُقدمة من مُقدم الرعاية الصحية المُعالج. ويتم دفع المزايا بثلاثي متوسط الرواتب الأسبوعي الخاص بك، بناءً على راتبك لمدة 52 أسبوعاً قبل تاريخ الإصابة أو المرض، ويجب ألا تتجاوز الحد الأقصى لمبلغ الإعانة الذي يسمح به القانون.

يتم تعديل الحد الأقصى لمبلغ الإعانة بتاريخ 1 يوليو. ويستند إلى متوسط الراتب الأسبوعي في ولاية نيويورك خلال السنة التقويمية السابقة على النحو الوارد في التقرير المُقدم من مفوض العمل لدى هيئة الرقابة على التأمين في 31 مارس من كل عام*.

إذا كنت تعمل في أكثر من وظيفة وقت إصابتك أو مرضك، فيمكن مراعاة "العمل الممتاز" وفي هذه الحالة، يجب إبلاغ المجلس براتب كل وظيفة. وإذا كان "العمل متزامناً"، فيتم احتساب إجمالي الرواتب لتحديد متوسط الراتب الأسبوعي.

*معدل الاستحقاق الذي يتقاضاه العامل المتضرر (يُحدد حسب تاريخ الإصابة) لا يزيد إذا تم اعتماد الحد الأقصى الجديد من المزايا قانوناً.

يُعد الاحتيال في تعويض العمال هو جنائية من الدرجة الخامسة يُعاقب عليها بالسجن لمدة أربع سنوات كحد أقصى وغرامة قدرها 5000 دولار أمريكي.

تذكر: السلامة دائماً

الحادث الأفضل هو الذي لم يحدث أبداً

يحمي مجلس تعويض العمال في ولاية نيويورك حقوق الموظفين وأصحاب العمل من خلال ضمان التقديم المناسب للمزايا وتعزيز الامتثال للقانون. ولمعرفة المزيد حول مجلس تعويض العمال، تفضل بزيارة wcb.ny.gov.