NEW YORK STATE | Workers' Compensation Board

ریاست نیویارک کے معذوری کے وظائف
حقوق کا بیانیہ

اگر آپ غیر پیشہ ورانہ بیماری یا چوٹ کی وجہ سے کام کرنے سے قاصر ہیں، تو آپ معذوری کے وظائف کے حقدار ہو سکتے ہیں۔

1. آپ معذوری کے مسلسل آٹھویں دن کی شروعات سے کام سے ہٹ کر لگنے والی چوٹ یا بیماری (بشمول حمل کے باعث معذوری) سے متعلق قانونی معذوری کے قانونی وظائف کے حقدار ہو سکتے ہیں۔ معذوری کے وظائف آپ کے آجر کے انشورر کی جانب سے **براہ راست آپ** کو ادا کیے جاتے ہیں، **نہ** کہ آپ کے آجر کے ذریعے، جب تک کہ آپ کا آجر منظور شدہ سیلف انشورر نہ ہو۔ آپ اپنی ہفتہ وار اوسط اجرت کے 50% پر معذوری کے 26 ہفتوں تک، فی ہفتہ $170 تک حاصل کر سکتے ہیں۔ عمومی طور پر، آپ کی ہفتہ وار اوسط اجرت معذوری شروع ہونے سے قبل آپ کے آخری آٹھ ہفتوں کی ادائیگی کی اوسط ہوتی ہے۔ آپ کا آجر یا یونین منظور شدہ معذوری کے وظائف کے پلان یا معاہدے کے تحت، کم از کم اتنے ہی مناسب جتنے قانونی طور پر ہوں، مختلف وظائف فراہم کر سکتے ہیں۔
2. اگر آپ نے ریاست نیویارک (NYS) کی بامعاوضہ خاندانی رخصت (Paid Family Leave, PFL) بھی حاصل کی ہوئی ہے، تو آپ کی مشترکہ کُل معذوری کی چھٹی اور PFL کسی بھی مسلسل 52 ہفتے کی مدت میں 26 ہفتوں سے تجاوز نہیں کر سکتی۔ آپ بیک وقت PFL اور معذوری کی چھٹی حاصل نہیں کر سکتے۔
3. آپ کا علاج آپ کی معذوری کی تصدیق کرنے والے کسی بھی معالج، پوڈیاٹرسٹ، کائروپریکٹر، ڈینٹسٹ، نرس مڈوائف، یا ماہر نفسیات کے ذریعے کیا جا سکتا ہے۔ آپ کے میڈیکل بلز کا احاطہ اس وقت تک نہیں کیا جاتا، جب تک کہ آپ کا آجر اور/یا یونین منظور شدہ معذوری کے وظائف کے پلان یا معاہدے کے تحت میڈیکل بلز کی ادائیگی نہیں کرتی۔
4. آپ کا آجر آپ سے معذوری کے وظائف کے حق سے دستبرداری کا **نہیں** کہہ سکتا۔ آجر انشورنس پریمیئم کی تلافی کی غرض سے زیادہ سے زیادہ 60 سینٹس/ہفتہ کا اشتراک جمع کر سکتا ہے (جب تک کہ اضافی اشتراک منظور شدہ پلان کا حصہ نہ ہو)۔ **معذوری کے وظائف حاصل کرنے کی درخواست کرنے یا انہیں حاصل کرنے پر آپ کے خلاف امتیازی سلوک یا جوابی کارروائی نہیں کی جا سکتی۔**
5. آپ کے آجر یا آجر کے انشورر کو آپ کی معذوری کی چھٹی کے پہلے دن یا آپ کے مکمل کردہ دعویٰ کے موصول ہونے کے 18 دنوں کے اندر ادائیگی شروع کرنے یا ***انکار کا نوٹس (فارم DB-DEN)*** یا ***مسترد ہونے کا نوٹس (فارم DB-451)*** جاری کرنا درکار ہوتا ہے، جو بھی بعد میں موصول ہو۔ اگر آپ کو ***فارم DB-DEN*** موصول ہو، تو آپ کو معذوری کی چھٹی کے پہلے دن یا آپ کے مکمل کردہ دعویٰ کے موصول ہونے کے 45 دنوں کے اندر اضافی معلومات کے ساتھ ***فارم DB-451*** بھی موصول ہو گا، جو بھی بعد میں موصول ہو۔ اگر ان 45 دنوں کے بعد، آپ کو وظائف یا ***فارم DB-451*** موصول نہیں ہوتا، تو فوری طور پر **(877) 632-4996** پر NYS کارکنان کے معاوضے کے بورڈ (بورڈ) سے رابطہ کریں۔ نوٹ: اگر آپ کو ***فارم DB-451*** موصول ہوتا ہے اور آپ غیر متفق ہوں، تو آپ ذیل میں دائیں جانب موجود پتے پر بورڈ کو لکھ کر جائزے کی درخواست کر سکتے ہیں۔

دعویٰ دائر کرنے کے لیے:

1. **wcb.ny.gov** پر بورڈ سے، یا اپنے آجر سے، یا اپنے آجر کے انشورر سے، ***معذوری کے وظائف (فارم DB-450) کا نوٹس اور دعویٰ کا ثبوت*** حاصل کریں۔
2. فارم مکمل کرنے/جمع کروانے کے لیے ہدایات کو فالو کریں، جس میں آپ کے آجر اور نگہداشت صحت کے فراہم کنندہ کی جانب سے مکمل کیے جانے والے لازمی سیکشنز شامل ہیں۔
3. اپنی معذوری کے پہلے دن سے 30 دنوں کے اندر اپنے آجر کے انشورر کو فارم جمع کروائیں۔ اگر آپ کا دعویٰ فوری طور پر ادا نہیں کیا جاتا، تو اپنے آجر یا ان کے انشورر سے رابطہ کریں۔ اگر آپ دیر سے دعویٰ دائر کرتے ہیں، تو آپ کے دعویٰ کرنے کی تاریخ سے قبل آپ کو دو ہفتوں سے زیادہ کسی بھی معذوری کی مدت کے لیے ادائیگی نہیں کی جا سکتی۔ اگر آپ یہ ثابت کر سکیں کہ اسے پہلے دائر کرنا معقول طور پر ممکن نہیں تھا تو دیر سے دعویٰ دائر کرنے کا عذر قبول کیا جا سکتا ہے۔ آپ کی معذوری شروع ہونے، یا آپ کے کام پر واپس آنے کے بعد اگر آپ نے 26 ہفتوں سے زائد مدت میں دعویٰ دائر کیا ہو تو کوئی وظائف قابل ادائیگی نہیں ہوتے۔

ایسا نہ سوچیں کہ آپ کے آجر نے آپ کی صوابدید پر دعویٰ دائر کر دیا ہے؛ دعویٰ دائر کرنا آپ کی ذمہ داری ہے۔

نوٹ: اگر آپ کی معذوری گاڑی کے حادثے کا نتیجہ ہو، اور آپ نے نو فالٹ وظائف کا دعویٰ دائر کیا ہو، تو **آپ کے لیے ضروری ہے** کہ معذوری کے وظائف کے لیے ***فارم DB-450*** کا بھی دعویٰ دائر کریں۔ اگر آپ معذوری کے وظائف کا دعویٰ دائر نہیں کرتے، تو نو فالٹ انشورر آپ کی نو فالٹ ادائیگیوں کو کم کر سکتا ہے۔

اہم: ان صورتوں میں، کہ اگر آپ معذوری کے وظائف کے حقدار نہیں، تو فوری طور پر نو فالٹ انشورر سے مشاورت کریں۔

دعویٰ کا فارم حاصل کرنے یا اسے پُر کرنے، یا آپ کی کام سے ہٹ کر لگنے والی چوٹ یا بیماری کے وظائف کے متعلق دیگر سوالات میں مدد کی غرض سے، براہ کرم (877) 632-4996 پر کال کریں۔ بورڈ کا نمائندہ مدد کرے گا۔

یہ معلومات معذوری اور بامعاوضہ خاندانی رخصت کے وظائف کے قانون کے سیکشن 229 کو درکار آپ کے حقوق کی سادہ پریزنٹیشن ہے۔ آپ کے آجر کے معذوری کے وظائف کا انشورنس کیریئر درج ذیل ہے:

کارکنان کے معاوضے کے بورڈ، کے صدر کی جانب سے تجویز کردہ
NYS کارکنان کے معاوضے کا بورڈ معذوری کے وظائف کا بیورو
PO Box 9029, Endicott, NY 13761-9029

WCB.NY.GOV