

ان تمام کارکنان کے لیے جو کام کرنے کے دوران زخمی ہوئے یا مرض بوجہ پیشہ کی وجہ سے مشکل میں ہیں: آپ ورکرز کمپنیشن کی مراعات کے حق دار ہو سکتے ہیں

1. اگر کام سے متعلق چوٹ/بیماری آپ کو سات دنوں سے زیادہ کام کرنے سے باز رکھتی ہو، جو آپ کے کم اجرت حاصل کرنے کا باعث بنتی ہو، یا جس کے نتیجے میں مستقل معذوری ہو، تو آپ ضائع شدہ اجرت کی مراعات کے بھی حقدار ہو سکتے ہیں۔ رضاکارانہ فائزر فائٹرز اور ایمبولنس کے رضاکارانہ کارکنان کے کیسز میں، ضائع شدہ وقت یا کمانے کی صلاحیت سے محرومی کے لیے معاوضہ، چوٹ لگنے/بیماری شروع ہونے کی تاریخ سے قابل ادا ہے۔
 2. آپ اپنی چوٹ/بیماری سے متعلقہ طبی علاج کے حقدار ہیں اور یہ فوراً حاصل کرنا چاہیے۔ آپ ہنگامی صورت میں نگہداشت صحت کے کسی بھی فراہم کنندہ سے معائنہ کروا سکتے ہیں۔ اس کے بعد، آپ کو NYS ورکرز کمپنیشن بورڈ (بورڈ) کے مجاز کردہ فراہم کنندہ سے معائنہ کروانا چاہیے یا صحت کے کسی پیشہ ورانہ کلینک پر تشریف لے جانی چاہیے۔ آپ wcb.ny.gov پر فراہم کنندہ کے بارے میں معلومات لے سکتے ہیں۔ نگہداشت صحت کے فراہم کنندہ کو براہ راست ادائیگی نہ کریں، وہ آپ کے آجر برائے ورکرز کمپنیشن انشورنس کار کو بل ارسال کریں گے۔ اگر اس انشورنس کار کی کوئی فارمیسی یا تشخیصی نیٹ ورک ہے، تو آپ کو ان نیٹ ورکس کے اندر سے خدمات حاصل کرنی چاہئیں۔ انشورنس کار کو آپ کو اپنے مطلوبہ فراہم کنندہ نیٹ ورکس اور ان کے استعمال کے طریقے کے بارے میں لازمی بتائے گا۔
 3. آپ کا آجر ان نقلی جسمانی اعضاء (مثلاً مصنوعی ممبرز، نقلی دانت، نظر کے چشمے) کی مرمت یا متبادل فراہم کرنے کا ذمہ دار ہے جو کہ ملازمت کے دوران گم ہوئے یا خراب ہو گئے تھے۔ آپ اپنے فراہم کنندہ کی جانب سے تجویز کردہ ادویات، بیساکھیوں، یا کسی دوسرے سامان کے لیے، نیز اپنے نگہداشت صحت کے فراہم کنندہ کے دفتر یا ہسپتال تک آنے جانے کے ضروری سفری اخراجات کے لیے باز ادائیگیوں کے حقدار ہیں۔ (آپ کو ایسے تمام اخراجات کے لیے رسیدیں لازمی طلب کرنی چاہئیں۔)
 4. آپ کے آجر کو اس بات کی اجازت نہیں ہے کہ وہ آپ کو معاوضے کے حق سے دستبردار ہونے کے لیے کہے یا ورکرز کمپنیشن کے انشورنس پریمیم کی ادائیگی کرنے کے لیے آپ کی اجرتوں سے کٹوتی کرے۔ مزید یہ کہ، آپ کو مراعات کے لیے دعویٰ دائر کرنے کی بنیاد پر پرتلف نہیں کیا جا سکتا یا آپ کے ساتھ امتیازی سلوک روا نہیں رکھا جا سکتا۔
 5. آپ ایک اٹارنی/لائسنس یافتہ نمائندے کی جانب سے نمائندگی کے بھی حقدار ہو سکتے ہیں، لیکن یہ ضروری نہیں ہے۔ اگر آپ کسی ایک کی خدمات حاصل کرتے ہیں، تو ان کو براہ راست ادائیگی مت کریں۔ قانون کی جانب سے مقرر کردہ کسی بھی فیس کی آپ کے ایوارڈ سے کٹوتی کی جائے گی۔ اٹارنی کی فیسیں عموماً آپ کے ایوارڈ کا تقریباً 15% فیصد ہوتی ہیں اور آپ کے اٹارنی/لائسنس یافتہ نمائندے کے ساتھ تبادلہ خیال کی جانی چاہئیں۔
 6. اگر آپ کا دعویٰ اس بنیاد پر متنازعہ ہے کہ آپ کی چوٹ/بیماری کام سے متعلق نہیں ہے یا رضاکار فائزر فائٹرز یا ایمبولنس کے کارکنان کی ڈیوٹی کے مطابق نہیں ہے، تو اس صورت میں آپ سے اپنے طبی علاج معالجے کی قیمت ادا کرنے کا تقاضا کیا جاتا ہے۔ آپ کام سے غیر متعلق چوٹوں کے لیے مراعات برائے معذوری کے اہل ہو سکتے ہیں۔ مراعات برائے معذوری کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، بورڈ سے **(877) 632-4996** پر رابطہ کریں۔
- نوٹ فرمائیں: جائے کار پر فوری واپسی اور ایک فعال طرز زندگی آپ کو جلدی سے تندرست ہونے میں مدد دے سکتا ہے۔ اپنی چوٹ/بیماری کی وجہ سے کام پر واپس آنے، یا خاندان سے متعلق یا مالی مسائل میں مدد کے لیے، بورڈ کو **(877) 632-4996** پر کال کریں اور تربیت یافتہ پیشہ ورانہ بحالی یا سماجی کام کی امداد طلب کریں۔

دعویٰ دائر کرنا:

1. اپنے آجر کو، حادثہ پیش آنے یا بیماری کے آغاز سے 30 دنوں کے اندر تحریری صورت میں بتائیں، کہ آپ اپنی ملازمت کی وجہ سے زخمی یا بیمار ہوئے تھے۔
2. اپنی چوٹ/بیماری کی اطلاع بورڈ کو جلد از جلد دیں۔ ایسا کرنے کے لیے، ملازم کا دعویٰ (فارم C-3) حاصل کریں اور دائر کروائیں۔ نوٹ فرمائیں: رضاکار فائزر فائٹرز کی فائل رضاکار فائزر فائٹرز کا دعویٰ برائے مراعات (فارم VF-3)، ایمبولنس کے رضاکار کارکنان کی فائل ایمبولنس کے رضاکار کارکنان کا دعویٰ برائے مراعات (فارم VAW-3) ہے۔
3. اہم بات: اگر آپ بورڈ کو اپنی چوٹ یا بیماری کے بارے میں دو سالوں کے اندر آگاہ نہیں کرتے، تو آپ کے مراعات کے حق سے محروم ہونے کا خدشہ ہے۔
3. نگہداشت صحت کے فراہم کنندہ سے کہیں کہ وہ بورڈ اور آپ کے آجر کی انشورنس کمپنی کو آپ کے دعوے سے متعلق طبی رپورٹس کی نقول اس فارم کے ذیل میں موجود پتے پر ارسال کریں۔

ایک دعویٰ فارم حاصل کرنے یا اس کو پُر کرنے میں مدد کے لیے، کام سے متعلق چوٹ یا بیماری کے بارے میں دیگر سوالات کے لیے، براہ کرم **(877) 632-4996** پر کال کریں۔ بورڈ کا ایک نمائندہ آپ کی مدد کرے گا۔

تجویز کردہ منجانب صدر، ورکرز کمپنیشن بورڈ
NYS Workers' Compensation Board,
Centralized Mailing, PO Box 5205,
Binghamton, NY 13902-5205

WCB.NY.GOV

یہ معلومات ورکرز کمپنیشن کے قانون کے تحت آپ کے حقوق کی آسان پیشکش ہے۔ جیسا کہ ورکرز کمپنیشن کے قانون کے سیکشن 110 کی جانب سے تقاضا کیا گیا، آپ کے آجر کے انشورنس کیئر کی جانب سے یہ فراہم کیا گیا ہے: