

RB-89 مکمل کرنے کے لیے ہدایات

برائے درخواست گزار: WCLJ کا فیصلہ جمع کروانے کی تاریخ کے بعد 30 تقویمی ایام میں بورڈ کے جائزے کی درخواست جمع کروانا لازم ہے۔ بورڈ کو ایسی کوئی درخواست موصول ہونے کی تاریخ کو بورڈ کو درخواست جمع کروانے کی اصل تاریخ سمجھا جاتا ہے۔ 12 NYCRR 300.13(b)(3) اور چیئر کے تعین کے مطابق، بورڈ کو درخواست صرف بورڈ کے ڈاک کے مرکزی پتے (P.O. Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205)، دعوؤں کے لیے مرکزی فیکس نمبر (1-877-533-0337)، دعوؤں کے لیے مرکزی ای میل ایڈریس (wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov)، یا WCB کے ویب اپ لوڈ لنک (<https://wcbdoc.services.conduent.com/>) کے ذریعے جمع کروایا جا سکتا ہے۔ بورڈ کو ورکرز کمپنیشن کے امتیازی دعوؤں میں درخواستوں کو Board's Discrimination Unit, Riverview Center - 150 Broadway, Menands, NY 12204 پر درخواست بذریعہ ڈاک بھیج کر جمع کروایا جانا لازم ہے۔ معذوری کے وظائف (کام سے غیر متعلقہ چوٹوں یا بیماریوں کے سبب اجرتوں سے محرومی کے دعوؤں) کے لیے جمع کروائے گئے دعوؤں کی درخواستوں کو بورڈ کو Disability Benefits Bureau, PO Box 9029, Endicott, NY 13761-9029 پر درخواست بذریعہ ڈاک بھیج کر جمع کروایا جانا لازم ہے۔ اس درخواست کی نقل کا تمام ضروری متعلقہ فریقین کو 12 NYCRR 300.13(b)(2)(iv) کے مطابق فراہم کیا جانا لازم ہے۔ درخواستیں، تاوقتیکہ وہ کسی غیر نمائندگی یافتہ دعویدار کی جانب سے ہوں، چیئر کی جانب سے وضع کردہ فارمیٹ میں ہونا لازم ہیں، درخواست کے تمام سیکشنز کو مکمل کرنا لازمی ہے، اور کسی منسلکہ مختصر قانونی نکتے کا 12 NYCRR 300.13(b)(1)(i) کی تعمیل کرنا لازمی ہے۔ 12 NYCRR 300.13 اور ان ہدایات کی جانب سے درخواست کردہ تمام معلومات فراہم کرنے میں ناکامی کا نتیجہ درخواست مسترد ہونے کی صورت میں نکل سکتا ہے۔

نوٹ کریں: بورڈ کے جائزے کی درخواستیں بورڈ آفس میں جا کر جمع کروانے کی صورت میں قبول نہیں کی جائیں گی۔ انتظامی جائزہ ڈویژن کو بذریعہ ڈاک ارسال کردہ یا براہ راست جمع کروائی گئی درخواستوں کو بورڈ کو جمع کروائی گئی درخواستیں نہیں سمجھا جائے گا اور انہیں زیر غور نہیں لایا جائے گا۔

برائے تمام دیگر فریقین: اس درخواست کے حوالے سے کوئی بھی استرداد فریقین کو درخواست کی فراہمی کی تاریخ کے بعد 30 تقویمی ایام کے اندر بورڈ کو جمع کروانا لازمی ہے، جیسا کہ 12 NYCRR 300.13(c) کے مطابق RB-89 کے سروس کا ثبوت سیکشن میں واضح کیا گیا ہے۔

1. **WCB کیس نمبر (نمبرز)**۔ زیر اپیل دعوے (دعوؤں) کا (کے) WCB کیس نمبر (نمبرز) درج کریں۔ WCB کیس نمبر (نمبرز) میں ورکرز کمپنیشن، امتیازی سلوک، معذوری کے وظائف، بامعاوضہ خاندانی رخصت کے حوالے سے امتیازی سلوک، رضا کار آگ بجھانے کا عملہ، اور رضاکار ایمبولنس ورکر کے وظائف کے لیے کیس نمبر شامل ہے۔
2. **کیریئر کیس نمبر (نمبرز)**۔ زیر اپیل دعوے (دعوؤں) کا (کے) کیریئر کیس نمبر (نمبرز) درج کریں۔ اس سیکشن/انٹم کا اطلاق امتیازی سلوک کے دعوؤں پر نہیں ہوتا۔
3. **کیریئر کوڈ**۔ زیر اپیل دعوے کے لیے بیمہ کار کا کیریئر کوڈ درج کریں۔ اس سیکشن/انٹم کا اطلاق امتیازی سلوک کے دعوؤں پر نہیں ہوتا۔
4. **کیریئر کا نام**۔ زیر اپیل دعوے کے لیے کیریئر کا نام درج کریں۔ اس سیکشن/انٹم کا اطلاق امتیازی سلوک کے دعوؤں پر نہیں ہوتا۔
5. **چوٹ/رخصت کی تاریخ**۔ چوٹ لگنے، یا بامعاوضہ خاندانی رخصت شروع ہونے کی اصل تاریخ درج کریں (اگر بامعاوضہ خاندانی رخصت نہیں لی گئی، تو امتیازی سلوک کی شکایت کی تاریخ درج کریں)۔
6. **دعویدار کا نام**۔ ملازم کا مکمل نام درج کریں۔
7. **دعویدار کا پتہ**۔ ملازم کی اسٹریٹ کا پتہ، شہر، ریاست اور ZIP کوڈ، اور اگر مختلف ہو تو ڈاک پتہ درج کریں۔
8. **اپیل کی درخواست کرنے والا فریق**۔ نشاندہی کریں کہ بورڈ کے جائزے کے لیے کون سا فریق یہ درخواست جمع کروا رہا ہے۔
9. **درخواست کی نوعیت**۔ نشاندہی کریں کہ آیا درخواست (1) WCLJ کے فیصلے کے جائزے، یا (2) دوبارہ سماعت یا دوبارہ آغاز کی درخواست کر رہی ہے۔
10. **فیصلے کی تاریخ**۔ زیر اپیل فیصلے کی تاریخ درج کریں۔
11. **جائزے کے لیے مسئلے (مسائل) کی وضاحت کریں**۔ جائزے کے لیے مخصوص مسئلے (مسائل) کو بیان کریں۔
12. **اپیل کی بنیاد**۔ ان مخصوص وجوہات کا مختصر بیان فراہم کریں جن پر اپیل مبنی ہے، بشمول اس حقیقت کے مخصوص نتائج جنہیں چیلنج کیا گیا ہے اور/یا قانون کے وہ نقائص جن کو مورد الزام ٹھہرایا گیا ہے۔ عمومی الزامات جو فیصلہ کیے جانے والے مسائل کو خاص طور پر بورڈ کی توجہ میں نہیں لاتے وہ ناکافی ہیں۔ 12 NYCRR 300.13(b)(1)(i) میں واضح کردہ کے مطابق، اپیل کنندہ طوالت کے حساب سے آٹھ (8) تک صفحات میں، 8.5 انچ ضرب 11 انچ کے کاغذ پر، ایک انچ کے حاشیوں کے ساتھ، 12 پوائنٹ فونٹ استعمال کر کے مختصر قانونی نکات منسلک کر سکتا ہے۔ آٹھ (8) صفحات سے زیادہ طویل مختصر نکات کو زیر غور نہیں لایا جائے گا، تاوقتیکہ اپیل کنندہ تحریری طور پر واضح کرے کہ اپیل کی بنیاد کو کیوں آٹھ (8) صفحات میں بیان نہیں کیا جا سکتا۔ کسی بھی صورت میں پندرہ (15) سے زائد صفحات پر مشتمل مختصر نکات کو زیر غور نہیں لایا جائے گا۔

13. **سماعت کی تاریخیں، ٹرانسکرپٹس، دستاویزات، تحریری ثبوت، اور دیگر ثبوت۔** سماعت کی اس تاریخ (تاریخوں) جس پر مسئلے (مسائل) کو WCLJ کے سامنے پیش کیا گیا تھا، نیز کسی دیگر متعلقہ سماعت کی تاریخوں کی نشاندہی کریں۔ بورڈ کی فائل میں ٹرانسکرپٹس، دستاویزات، رپورٹس، تحریری ثبوت، اور دیگر ثبوت کی نشاندہی تاریخ اور/یا دستاویزات کے ID نمبر (نمبرز) کے ذریعے کریں جو جائزے کے لیے سامنے لائے گئے مسائل اور وجوہات سے متعلقہ ہوں۔ اگر نکات ضبط تحریر میں نہیں لائے گئے تو نشاندہی کریں۔ درخواست جمع کروانے جانے کے وقت بورڈ کی فائل میں موجود کسی دستاویزات کو بورڈ کے جائزے کے لیے درخواست میں شامل یا اس کے ساتھ منسلک نہ کریں۔ بورڈ 12 NYCRR 300.13(b)(1)(ii) کے مطابق، درخواست جمع کروانے کے وقت بورڈ کی فائل میں پہلے سے موجود دستاویزات کو جمع کروانے والے اپیل کنندہ کی یا اپیل کنندہ کے قانونی نمائندے کی جانب سے بورڈ کے جائزے کے لیے درخواست کو مسترد کر سکتا ہے۔ سماعتوں کی ریکارڈز کردہ آڈیو کے ٹرانسکرپٹس منسلک یا جمع نہ کروائیں، کیونکہ بورڈ انہیں زیر غور نہیں لائے گا۔

14. **نیا اور اضافی ثبوت۔** اگر اپیل کنندہ بورڈ کے جائزے کے لیے درخواست کے ساتھ نیا یا اضافی ثبوت سامنے لانا چاہتا ہے جو پہلے WCLJ کے روبرو پیش نہیں کیا گیا، تو اپیل کنندہ پر، (1) درخواست میں یہ بیان کرنا لازم ہے کہ آیا ایسا ثبوت درخواست کے ساتھ منسلک ہے، یا بورڈ کی فائل میں ہے، اور قابل اطلاق دستاویزی ID نمبر کو واضح کرے، اور (2) حلفیہ تصدیق نامہ یا بیان حلفی جمع کروانا لازم ہے جو ثبوت کو بیان کرتا ہو، اور وضاحت کرتا ہو کہ ایسا ثبوت پہلے WCLJ کے روبرو پیش کیوں نہیں کیا جا سکا۔ بورڈ ایسے ثبوت کو قبول کرنے کے لیے اپنی صوابدید کا استعمال کر بھی سکتا ہے اور نہیں بھی۔ اگر حلفیہ تصدیق نامہ یا بیان حلفی درخواست کے ساتھ جمع نہیں کروایا جاتا، تو ایسا نیا یا اضافی ثبوت بورڈ پینل کی جانب سے زیر غور نہیں لایا جائے گا [12 NYCRR 300.13(b)(1)(iii) دیکھیں]۔

15. **اعتراض یا استثنیٰ۔** فیصلے میں سامنے لائے جانے والے اس اعتراض یا استثنیٰ کو، اور 12 NYCRR 300.13(b)(2)(ii) کے تقاضے کے مطابق اس تاریخ کو واضح کریں جب اعتراض یا استثنیٰ کو سامنے لایا گیا تھا۔ اگر سماعت کے دوران اعتراض یا استثنیٰ سامنے لایا گیا تھا، تو اس سماعت کی تاریخ بیان کرنا لازمی ہے جب اعتراض یا استثنیٰ سامنے لایا گیا تھا۔ اگر اعتراض یا استثنیٰ آف کیلنڈر منعقد کی جانے والی کارروائی میں سامنے لایا گیا تھا، تو آف کیلنڈر کارروائی کی تاریخ بیان کرنا لازمی ہے (b), (a), (v), (4), [12 NYCRR 300.13(b)(4)(v)], اور (c)۔

16. **تلافی کی ادائیگیاں۔** کیریئر یا ذاتی بیمہ یافتہ آجر کی جانب سے درخواست جمع کروانے جانے پر، نشاندہی کریں کہ درخواست کے زیر التوا ہونے کے دوران آیا تلافی کے وظائف ادا کیے جا رہے ہیں۔ اگر نہیں، تو WCL § 23 کے مطابق وہ تاریخ بتائیں جس پر ادائیگیاں معطل کر دی گئی تھیں۔ اگر ہاں، تو اس شرح کی نشاندہی کریں جس کے مطابق تلافی کے جاری وظائف ادا کیے جا رہے ہیں۔ اگر تلافی کے جاری وظائف کی ادا کردہ شرح، فراہم کردہ شرح سے کم ہے تو تاریخ واضح کریں جس پر ادائیگیوں میں کمی کی گئی۔ اگر ادائیگیاں برقرار ہیں، تو اپیل پر وہ مسئلہ بیان کریں جو ادائیگیوں کے برقرار رہنے کی قانونی بنیاد تشکیل دیتا ہو۔ اس ائٹم/سیکشن کا اطلاق امتیازی سلوک کے دعوؤں پر نہیں ہوتا۔

17. **تصدیق۔** تیار کنندہ پر فارم پر دستخط کرنا اور تاریخ درج کرنا (نیز اپنا نام، عہدہ، ٹیلی فون نمبر اور پتہ فراہم کرنا) لازمی ہے جو درخواست کی قانونی اور اس حقیقت کی بنیاد پر اچھی نیت کی تصدیق کرتا ہو، کہ اسے موزوں وجوہات کے سبب جمع کروایا گیا تھا، اور سروس کا ثبوت کے سیکشن میں ضروری متعلقہ فریقین کو فراہم کیا گیا تھا۔

18. **فراہمی کا ثبوت۔** اس درخواست کو تمام ضروری متعلقہ فریقین کو 12 NYCRR 300.13(b)(2)(iv) کے مطابق فراہم کیا جانا لازم ہے۔ ضروری فریق کو موزوں طور پر فراہمی میں ناکامی کو نقص پذیر فراہمی سمجھا جائے گا اور درخواست کو بورڈ کی جانب سے مسترد کیا جا سکتا ہے۔ کیریئر، ذاتی بیمہ یافتہ آجر، یا دیگر ادائیگی کنندہ یا ممکنہ ادائیگی کنندہ کی جانب سے بورڈ کے جائزے کے لیے درخواست جمع کروانے جانے پر، فراہمی کی ذمہ داری دعویدار، دعویدار کے قانونی نمائندے، اور دیگر ضروری متعلقہ فریقین پر ہو گی۔ اگر بورڈ کی جانب سے فیصلہ جمع کروانے کے تیس (30) دنوں کے اندر اپیل دہندہ مکمل کر لیتا ہے تو فراہمی کو بروقت سمجھا جاتا ہے۔ یا تو تصدیق نامہ یا بیان حلفی کو مکمل کیا جانا لازمی ہے اور اس میں بورڈ کو جمع کروائی جانے والی درخواست کا طریقہ، اور تاریخ شامل ہونا لازمی ہے۔ اپیل دہندہ کو بورڈ کے پاس درخواست جمع کروانے کے لیے صرف ایک طریقہ استعمال کرنا ہو گا۔ اگر اپیل دہندہ ڈپلیکیٹ درخواستیں جمع کرواتا ہے، تو ایسے ڈپلیکیٹ اندراجات کو کسی موزوں وجوہات کے بغیر مسئلے کو سامنے لانا اور جاری رکھنا سمجھا جائے گا، اور WCL § 114-a(3) کے تحت اپیل دہندہ کو جائزوں سے مشروط کر سکتا ہے۔ مکمل کردہ تصدیق نامہ یا بیان حلفی میں فراہم کردہ کاغذات، فراہم کردہ متعلقہ فریقین کے نام، ہر متعلقہ فریق کے لیے تاریخ اور فراہمی کے طریقے کی وضاحت ہونا لازمی ہے، اور یہ فراہمی وہ فیصلہ جمع کروانے جانے سے لے کر 30 دنوں میں مکمل کی جانی ہو گی جو درخواست کا موضوع ہے۔ بیان حلفی یا تصدیق نامے کا وہ حصہ مکمل کرنا قابل قبول نہیں جہاں اس میں فراہم کردہ افراد اور طریقہ "منسلکہ دیکھیں" کے ساتھ درج فہرست ہو۔ اگر کسی فریق کو فیکس، ای میل یا دوسرے کسی برقی ذرائع سے فراہمی کی گئی ہے، تو تصدیق نامہ یا بیان حلفی میں ایک تصدیق شامل ہونا لازم ہے جو فراہمی حاصل کرنے والے فریق کی جانب سے ایسے ذرائع سے فراہمی وصول کرنے کی خصوصی اجازت کو ظاہر کرے گی [12 NYCRR 300.13(b)(2)(iv)(C) دیکھیں]۔ درخواست کا ہر فریق کو ایک ہی انداز میں فراہم کیا جانا ضروری نہیں۔ تصدیق نامے پر تاریخ درج ہونا اور دروغ گوئی کی سزاؤں کے تحت اس پر دستخط کیا جانا لازم ہے۔ تصدیق نامہ صرف ایک اثرائتی ہی مکمل کر سکتا ہے۔ بیان حلفی کے حوالے سے حلف (دستخط) ناظر رجسٹری کے سامنے اٹھانا لازمی ہے۔

بورڈ کے جائزے کی درخواست



WCB کیس نمبر (نمبرز)	2. کیرینر کیس نمبر (نمبرز)	3. کیرینر کوڈ	4. کیرینر کا نام	5. چوٹ/رخصت کی تاریخ
6. دعویدار کا نام		7. دعویدار کا پتہ		
8. یہ درخواست دی گئی ہے بطرف:				
9. درخواست کی نوعیت (صرف ایک کو نشان زد کریں): <input type="checkbox"/> WCLJ کے فیصلے کا جائزہ <input type="checkbox"/> دوبارہ سماعت یا دوبارہ آغاز				
10. فیصلے کی تاریخ: (mm/dd/yyyy):				
11. جائزے کے لیے مسئلے (مسائل) کی وضاحت کریں:				
12. اپیل کی بنیاد، جائزے کے لیے یہ درخواست درج ذیل وجوہات پر مبنی ہے (اگر آپ قانونی مختصر نکات منسلک کرتے ہیں تو یہ 8 صفحات سے زیادہ نہیں ہو سکتے، تفصیلات کے لیے ہدایات ملاحظہ کریں):				
13. سماعت کی تاریخیں، ٹرانسکرپٹس، دستاویزات، تحریری ثبوت، اور دیگر ثبوت (تفصیلات کے لیے ہدایات ملاحظہ کریں):				
14. نیا اور اضافی ثبوت تحت 12 NYCRR 300.13(b)(1)(iii) (تفصیلات کے لیے ہدایات دیکھیں):				
15. اعتراض یا استثنیٰ فیصلے میں سامنے لانے والے اس اعتراض یا استثنیٰ دونوں کو اور 12 NYCRR 300.13(b)(2)(ii) کے تقاضے کے مطابق اس تاریخ کو واضح کریں جب اسے سامنے لایا گیا تھا:				
16. کیا درخواست کے زیر التوا ہونے کے دوران تلافی کی ادائیگیاں کی جا رہی ہیں؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں اگر نہیں، تو معطلی کی تاریخ (mm/dd/yyyy): اگر ہاں، تو شرح کیا ہے؟ اگر کم کر دی گئی ہیں، تو کم کرنے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): اپیل پر وہ مسئلہ بیان کریں جو ادائیگیوں کے برقرار رہنے کی قانونی بنیاد تشکیل دیتا ہو:				



17. تصدیق: اس دستاویزات پر ذیل میں فراہم کردہ جگہ پر دستخط کر کے، میں تصدیق کرتا ہوں کہ یہ درخواست اچھی نیت کے ساتھ قانون اور حقیقت کی بنیاد پر ہے، اور اسے موزوں وجوہات کے سبب جمع کروایا گیا ہے، اور اصل پتہ، ای میل ایڈریس یا فیکس نمبر جہاں سروس پہنچانی جا سکتی تھی جو ذیل میں سروس کے تصدیق نامے یا بیان حلفی میں درج فہرست ہے، اس سمیت فراہمی کا طریقہ استعمال کر کے تمام ضروری فریقین کو فراہم کر دی گئی ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ ورکرز کمپنیشن قانون کسی وجہ کے بغیر اور/یا تاخیر کے مقصد کے لیے کارروائیوں کو مقرر کرنے یا جاری رکھنے کے لیے موزوں جرماتوں کا اختیار فراہم کرتا ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر کسی وجہ سے درخواست واپس لی جاتی ہے یا اگر سامنے لائے گئے کوئی بھی مسائل فریقین کی جانب سے حل کر دیے جاتے ہیں، تو مجھ پر بورڈ اور ضروری متعلقہ فریقین کو فوری تحریری خط کے ذریعے مطلع کرنا لازمی ہو گا۔

تیار کنندہ کے دستخط: _____ تیار کرنے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): _____
 نام پرنٹ کریں: _____ عہدہ: _____ ٹیلی فون نمبر: _____
 پتہ: _____

سروس کا ثبوت

تصدیق نامہ

ریاست نیو یارک، _____ کاؤنٹی SS: میں، _____ ایک اٹارنی ہوں اور مجھے ریاست نیو یارک کی عدالتوں میں قانون کی پریکٹس کے لیے شامل کیا گیا ہے۔ میں بذریعہ بُدا دروغ گوئی کی سزا کے تحت تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے ذیل میں طے کردہ انداز میں بورڈ کے جائزے کی اس درخواست کے لیے (iv)(2)(b) 12 NYCRR 300 اور (3) میں طے کردہ جمع کروانے اور فراہم کرنے کے تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔

A. میں نے بورڈ کو (تاریخ - mm/dd/yyyy) کے ذریعے بورڈ کے جائزے کی درخواست جمع کروائی ہے:

P.O. Box 5205, Binghamton, NY 13902 پر ڈاک کے ذریعے

1-877-533-0337 پر فیکس کے ذریعے

wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov پر ای میل کے ذریعے

WCB ویب اپ لوڈ لنک (https://wcbdoc.services.conduent.com) کے ذریعے

ورکرز کمپنیشن کا دعویٰ برائے امتیازی سلوک: 150 Broadway, Menands, NY 12204, Riverview Center - Discrimination Unit, پر بذریعہ ڈاک

معلوری کے وظائف: Disability Benefits Bureau, PO Box 9029, Endicott, NY 13761-9029 پر بذریعہ ڈاک

B. میں نے بورڈ کے جائزے کے لیے درخواست (تاریخ - mm/dd/yyyy) پر ان کو فراہم کیا _____ (اگر ضرورت ہو تو اضافی شیٹس منسلک کریں):

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ فیکس، ای میل یا دیگر برقی ذرائع کے ذریعے فراہم کردہ کسی بھی فریق نے ایسے ذرائع سے فراہمی وصول کرنے کی خصوصی اجازت دی تھی۔

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ درج بالا طے کردہ کے مطابق، بورڈ کے جائزے کی اس درخواست کی فراہمی اس فیصلے کے درج کروانے کے تیس تقویمی ایام کے اندر کر دی گئی تھی جو اس درخواست کا موضوع ہے۔

تاریخ (mm/dd/yyyy): _____ دستخط: _____

نام پرنٹ کریں: _____

بیان حلفی

ریاست نیو یارک، _____ کاؤنٹی SS: میں، _____، زہر حلف، عہد کرتا/کرتی اور کہتا/کہتی ہوں کہ: میں بورڈ کے جائزے کی درخواست پر درج فہرست دعوے (دعووں) کا/کی متعلقہ فریق نہیں ہوں اور میری عمر 18 سال سے زیادہ ہے۔ میں بذریعہ بُدا تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے بورڈ کے جائزے کی اس درخواست کے لیے (iv)(2)(b) 12 NYCRR 300 اور (3) میں طے کردہ جمع کروانے اور فراہم کرنے کے تقاضوں کی تعمیل کی ہے۔

A. میں نے بورڈ کو (تاریخ - mm/dd/yyyy) کے ذریعے بورڈ کے جائزے کی درخواست جمع کروائی ہے:

P.O. Box 5205, Binghamton, NY 13902 پر ڈاک کے ذریعے

1-877-533-0337 پر فیکس کے ذریعے

wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov پر ای میل کے ذریعے

WCB ویب اپ لوڈ لنک (https://wcbdoc.services.conduent.com) کے ذریعے

ورکرز کمپنیشن کا دعویٰ برائے امتیازی سلوک: 150 Broadway, Menands, NY 12204, Riverview Center - Discrimination Unit, پر بذریعہ ڈاک

معلوری کے وظائف: Disability Benefits Bureau, PO Box 9029, Endicott, NY 13761-9029 پر بذریعہ ڈاک

B. میں نے بورڈ کے جائزے کے لیے درخواست (تاریخ - mm/dd/yyyy) ان کو فراہم کیا _____ (اگر ضرورت ہو تو اضافی شیٹس منسلک کریں):

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

نام: _____ بذریعہ (طریقہ): _____ بمقام (پتہ): _____

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ فیکس، ای میل یا دیگر برقی ذرائع کے ذریعے فراہم کردہ کسی بھی فریق نے ایسے ذرائع سے فراہمی وصول کرنے کی خصوصی اجازت دی تھی۔

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ درج بالا طے کردہ کے مطابق، بورڈ کے جائزے کی اس درخواست کی فراہمی اس فیصلے کے درج کروانے کے تیس تقویمی ایام کے اندر کر دی گئی تھی جو اس درخواست کا موضوع ہے۔

دستخط: _____

_____ کے دن میرے روبرو حلف اٹھایا گیا

نام پرنٹ کریں: _____