

اقرار نامہ برائے تصفیہ - سیکشن 32 WCL صرف تلافی کے تصفیے کے لیے اقرار نامہ



**Workers'
Compensation
Board**

PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205
www.wcb.ny.gov

| | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| مدعی کا نام (براہ کرم پرنٹ کریں) | حادثے کی تاریخ | WCB کیس نمبر |
| مدعی کا پتہ (براہ کرم پرنٹ کریں) | کیریئر کا کوڈ | کیریئر کا کیس نمبر |
| کیریئر (براہ کرم پرنٹ کریں) | آجر (براہ کرم پرنٹ کریں) | |

یہ اقرار نامہ کارکنان کی زرتلافی کے قانون کے سیکشن 32 کے مطابق تیار اور جمع کروایا گیا ہے۔ ذیل میں دستخط کر کے، اقرار نامے کا ہر فریق تصدیق کرتا (کرتی) ہے کہ اس نے اس کی شقوں کو پڑھا اور سمجھا ہے، اور یہ سمجھتا (سمجھتی) ہے کہ اگر اقرار نامہ بورڈ برائے کارکنان کی زرتلافی کی جانب سے منظور کیا گیا، تو یہ قطعی، حتمی ہو گا اور اس میں شامل تمام فریقین پر اس کی تعمیل لازم ہو گی۔

اس اقرار نامے کے ذریعے، فریقین دعوے کے حوالے سے تمام نہیں، لیکن کچھ مسائل اور معاملات کا تصفیہ اور تعین کرتے ہیں۔

اس WCL سیکشن 32 اقرار نامہ برائے دستبرداری (اقرار نامے) کے فریقین، مدعی اور کیریئر بذریعہ ہذا متفق ہوتے ہیں کہ:

1. دعوے اقرار نامے کے تحت ہوں گے WCB کیس نمبر _____:

کو درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا گیا ہے: _____
 درج ذیل چوٹوں کے لیے دعویٰ: _____
 بی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ سے دستبردار ہو جائیں گے۔
 کیریئر کی جانب سے قبول نہیں کیا گیا، اور نہ ہی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا جائے گا:

WCB کیس نمبر _____:

کو درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا گیا ہے: _____
 درج ذیل چوٹوں کے لیے دعویٰ: _____
 بی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ سے دستبردار ہو جائیں گے۔
 کیریئر کی جانب سے قبول نہیں کیا گیا، اور نہ ہی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا جائے گا:

WCB کیس نمبر _____:

کو درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا گیا ہے: _____
 درج ذیل چوٹوں کے لیے دعویٰ: _____
 بی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ سے دستبردار ہو جائیں گے۔
 کیریئر کی جانب سے قبول نہیں کیا گیا، اور نہ ہی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا جائے گا:

WCB کیس نمبر _____:

کو درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا گیا ہے: _____
 درج ذیل چوٹوں کے لیے دعویٰ: _____
 بی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ سے دستبردار ہو جائیں گے۔
 کیریئر کی جانب سے قبول نہیں کیا گیا، اور نہ ہی ذمہ داری مقرر کی گئی ہے۔ فریقین متفق ہیں کہ اس اقرار نامے کی منظوری پر، WCB کیس نمبر _____ درج ذیل چوٹوں کے لیے مقرر کیا جائے گا:

اگر قابل اطلاق ہے تو منتخب کریں:

مدعی کو ایک مستقل جزوی معذوری (PPD) میں مبتلا ہونے کے حوالے سے زمرہ بند کیا گیا تھا۔ ایوارڈز \$ _____ فی ہفتہ کی شرح سے جاری ہیں۔
 مدعی کو ایک مستقل مکمل معذوری (PTD) میں مبتلا ہونے کے حوالے سے زمرہ بند کیا گیا تھا۔ ایوارڈز \$ _____ فی ہفتہ کی شرح پر جاری ہیں۔

اگر ضروری ہے تو، اس اقرار نامے کے تحت آنے والے فہرست بند کیسز کی اضافی شیٹس منسلک کریں۔

مختصر دستخط: _____ مدعی: _____ (/ /)، کیریئر: _____ (/ /)

مدعی کا نام: _____

WCB کیس نمبر: _____

کیریئر کا کیس نمبر: _____

2. تلافی کے وظائف

الف. بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کو حتمی طور پر منظور کرنے کے بعد آج کی تاریخ تک کی جانے والی ہفتہ وار ادائیگیاں اگر کیریئر وظائف کی ادائیگی جاری رکھنے کی ہدایت کے تابع ہے، تو کیریئر بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کو حتمی طور پر منظور کرنے کی تاریخ تک مزید ادائیگیاں کرنے سے اتفاق کرتا ہے۔ اس کے بعد وظیفے کی ہفتہ وار ادائیگیاں روک دی جائیں گی۔

ب. پہلے کے عارضی ریٹس کو مستقل بنایا جانا

پہلے کے عارضی ریٹس، اگر کوئی ہیں، کو مستقل بنا دیا گیا ہے۔ پیشگی مدتیوں، اگر کوئی ہیں، جن میں کوئی ادائیگیاں پہلے نہیں کی گئیں انہیں ضائع شدہ ناقابل تلافی وقت اور آمدنی میں کوئی کمی نہ ہونے کی مدتیوں مانا جاتا ہے۔

ج. زائد ادائیگی (چیک اول)

اگر قابل اطلاق ہو تو، کیریئر کسی زائد ادائیگی کو معاف کرنے سے اتفاق کرتا ہے۔

کیریئر مدعی کے لیے خالص ریکوری کی \$ _____ رقم میں سے اپنی زائد ادائیگی کی تلافی کر لے گا جسے ذیل میں نوٹ کیا گیا ہے۔

3. میڈیکل علاج معالجے سے کوئی دستبرداری نہیں

مدعی نے دعووں میں تعین کردہ چوتھوں کے اس میڈیکل علاج معالجے سے کوئی دستبرداری اختیار نہیں کی، اور وہ حقدار رہے گا، جو اس اقرار نامے کے تحت ہے، اور جو ریاست نیو یارک کے کارکنان کی زرتلافی کے قانون کی شقوق کے تابع ہے۔ بورڈ برائے کارکنان کی زرتلافی میڈیکل علاج معالجے اور اسے کسی علاج معالجے کی ذمہ داری کے حوالے سے کسی مسائل کے متعلق صرف اور صرف فیصلہ سنانے کے لیے اس کیس کو دوبارہ کھولنے کا دائرہ اختیار رکھتا ہے۔

4. تلافی کے وظائف سے دستبرداری

بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کی حتمی منظوری کے بعد، اس اقرار نامے میں نامزد کردہ ادائیگیوں کے سوا، مدعی اس اقرار نامے کے تحت آنے والے دعوؤں کے حوالے سے کارکنان کی زرتلافی کے قانون کے تحت تلافی کے وظائف میں اضافے کے کسی اور تمام حقوق سے دستبردار ہوتا ہے۔

5. تصفیے کی رقم (کسی ایک پر نشان لگائیں)

مدعی کی جانب سے اپنے مستقبل کے تلافی کے وظائف کے حق سے دستبرداری کے عوض، اقرار نامے کی حتمی منظوری پر، مدعی کے اٹارنی کو \$ _____ کی واجب الادا فیس منہا کر کے، کیریئر مدعی کو \$ _____ کی رقم ادا کرنے پر متفق ہے، جو بورڈ برائے کارکنان کی زرتلافی کی جانب سے فیس کی منظوری پر منحصر ہے۔ مدعی کا اٹارنی بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کی حتمی منظوری کے مطابق گزشتہ طور پر کسی ایوارڈ کردہ لیکن غیر ادائیگی شدہ اٹارنی کی فیس سے دستبرداری سے متفق ہے۔

مدعی کی جانب سے اپنے مستقبل کے تلافی کے وظائف کے حق سے دستبرداری کے عوض، اقرار نامے کی حتمی منظوری پر، کیریئر مدعی کو بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کی منظوری کے دس (10) دن کے اندر، مدعی کے اٹارنی کو \$ _____ کی واجب الادا فیس منہا کر کے، \$ _____ کی رقم ادا کرنے پر متفق ہے، جو بورڈ برائے کارکنان کی زرتلافی کی جانب سے فیس کی منظوری پر منحصر ہے۔ مدعی کا اٹارنی بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کی حتمی منظوری کے مطابق گزشتہ طور پر کسی ایوارڈ کردہ لیکن غیر ادائیگی شدہ اٹارنی کی فیس سے دستبرداری سے متفق ہے۔ علاوہ ازیں، کیریئر درج ذیل کے مطابق مدعی کو وقتاً فوقتاً ادائیگیاں کرنے سے متفق ہے:

کیریئر اقرار نامے کے ضمیمہ الف میں تعین کردہ سالانہ وظیفے کی خریداری کے ذریعے وقتاً فوقتاً ادائیگیوں کو فنڈ کرے گا۔

6. معاونت طفل کے بقایا جات (کسی ایک پر نشان لگائیں)

مدعی پر کوئی واجب معاونت طفل کے فرائض (بقایا جات) عائد نہیں ہیں۔

مدعی پر معاونت طفل کے بقایا جات واجب الادا ہیں جو اقرار نامے کی کارروائیوں سے مکمل طور پر ادا کیے جائیں گے۔ کیریئر فنڈز کی ادائیگی موزوں وصول کنندہ کو براہ راست ارسال کرے گا تاکہ معاونت طفل کے بقایا جات کی ضرورت پوری کر سکیں۔

مدعی پر معاونت طفل کے بقایا جات واجب الادا ہیں جو اقرار نامے کے مطابق مدعی کو ادا کی جانے والی رقم سے متجاوز ہیں۔ کیریئر کی جانب سے مدعی کو تصفیے کی ادا کی جانے والی مکمل رقم آگے موزوں وصول کنندہ کو ارسال کی جائے گی تاکہ مدعی کی جانب سے واجب الادا معاونت طفل کے بقایا جات جزوی طور پر یہ ضرورت پوری کر سکیں۔

مختصر دستخط: _____ مدعی: _____ (/ /)، کیریئر: _____ (/ /)

مدعی کا نام: _____

WCB کیس نمبر: _____

کیریئر کا کیس نمبر: _____

7. فریق ثالث کی کارروائی (قانونی حق)

کیریئر اس اقرار نامے کے تحت آنے والے تمام دعوؤں، بشمول اس اقرار نامے کے مطابق مدعی کو ادا کی جانے والی رقوم کے حوالے سے، کارکنان کے زرتلافی کے قانون کے مطابق مدعی کو ادا کردہ تلافی اور میڈیکل وظائف کی بنیاد پر WCL سیکشن 29 کے مطابق، مدعی کی جانب سے حاصل کردہ کسی فریق ثالث کی ریکوری کے خلاف قانونی حق کا دعویٰ کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔

8. ایپلز

بورڈ کی جانب سے اقرار نامے کی منظوری پر، اس اقرار نامے کے کسی فریق کی جانب سے جمع کروائی گئی، کارکنان کی زرتلافی کے قانونی جج یا مکمل بورڈ کے فیصلے کے انتظامی جائزے کی کوئی بھی زیر التوا درخواست، حتیٰ کہ تلافی کے وظائف ایوارڈ کرنے سے متعلقہ درخواست سے بھی، بذریعہ ہڈا دستبردار ہو جاتا ہے۔

9. دیگر شرائط

اس اقرار نامے میں موجود کوئی بھی دیگر شرائط شامل کریں (اگر ضرورت ہے تو اضافی شیٹس منسلک کریں)۔

دستخط کرنے والا فرد اپنی مرضی سے رضامندی کا اظہار کرتا ہے کہ درج بالا شقوں، شرائط اور ضوابط کے تابع ہو گا اور اس اقرار نامے کی نقل کی وصولی کو تسلیم کرتا ہے۔

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| _____ | مدعی کے دستخط <input type="checkbox"/> ڈیسک جائزے کے لیے رضامندی | _____ | مدعی - براہ کرم پرنٹ کریں |
| _____ | تاریخ | _____ | اٹارنی کے دستخط <input type="checkbox"/> ڈیسک جائزے کے لیے رضامندی |
| _____ | تاریخ | _____ | اٹارنی - براہ کرم پرنٹ کریں |
| _____ | تاریخ | _____ | کیریئر یا ذاتی بیمہ یافتہ آجر - براہ کرم پرنٹ کریں |
| _____ | تاریخ | _____ | کیریئر یا ذاتی بیمہ یافتہ آجر کے دستخط <input type="checkbox"/> ڈیسک جائزے کے لیے رضامندی |
| _____ | تاریخ | _____ | دیگر کے دستخط <input type="checkbox"/> ڈیسک جائزے کے لیے رضامندی |
| _____ | تاریخ | _____ | دیگر - براہ کرم پرنٹ کریں |

مختصر دستخط: _____ مدعی: _____ (/ /) ، کیریئر: _____ (/ /)