

ווי אזוי צו פֿאָדערן דיסאַביליטי בענעפֿיטס

פֿאַרלייגט ניט די פֿאַרמע איידער ערשטע דיסאַביליטי דאַטע. איר דאַרפט פֿאַרלייגן אייער פֿולגעשטענדיקט קליים פֿאַרמע במשך 30 קאַלענדאַר טעג פֿון אייער ערשטן טאג פֿון דיסאַביליטי. כּדי צו אויסמיידן פֿאַרזיכערונג פֿאַרמעס און דאַקומענטן פֿאַר אייער רעקאָרדס.

1. אויב איר ניצט די פֿאַרמע ווייל איר זייט דיסייבלעד געוואָרן דערווייל איר זייט באַשעפֿטיקט אָדער איר זייט דיסייבלעד געוואָרן במשך פֿיר (4) וואַכן נאָך ענדיקן באַשעפֿטיקונג, אייער פֿולגעשטענדיקט קליים דאַרפט זיין פֿאַרגעלייגט צו אייער אַרבעטגעבער אָדער אייער לעצטנדיק אַרבעטגעבער פֿאַרזיכערונג טרעגער. איר מעג געפינען אייער אַרבעטגעבער פֿאַרזיכערונג טרעגער אין דעם וועבפּלאַץ פֿון דעם אַרבעטער פֿאַרגיטיקונג באַרד, www.wcb.ny.gov, ניצן אַרבעטגעבער דעקונג באַזוך (Employer Coverage Search).
2. אויב איר ניצט די פֿאַרמע ווייל איר זייט דיסייבלעד געוואָרן נאָך זיין ניט באַשעפֿטיקט פֿאַר מער ווי פֿיר (4) וואַכן נאָך ענדיקן באַשעפֿטיקונג, אייער פֿולגעשטענדיקט קליים דאַרפט זיין געשיקט צו: **Workers' Compensation Board, Disability Benefits Bureau, PO Box 9029, Endicott, NY 13761-9029** אויב איר האָט געענטפֿערט "יא" צו פֿראַגע 13.B.4, ביטע פֿולשטענדיקט און צופֿעסטיקט פֿאַרמע DB-450.1.

באַמערקונג: די פֿאַרמע האָט אַן אַפּטיילונג וואָס דאַרפט זיין אַנגעפֿילט ביי אייער געזונטערהייט אָפּהיטונג צושטעלער, און אַן אַפּטיילונג וואָס אייער אַרבעטגעבער דאַרפט אַנפֿילן. איידער צושטעלן די פֿאַרמע צו אייער אַרבעטגעבער, אַנפֿילט אייער אַפּטיילונג און מאַכט אַ קאָפּיע כּדי צו באַהאַלטן.

- דעם געזונטערהייט אָפּהיטונג צושטעלער דאַרפט איך צוריקגעבן די פֿאַרמע מיט אַפּטיילונג B פֿולגעשטענדיקט במשך זיבן טעג. אויב עס איז דאָ אַ פֿאַרהאַלטונג, איר דאַרפט וואַרטן פֿאַר פֿאַרלייגן די פֿאַרמע צו אייער פֿאַרזיכערונג טרעגער. אויב אַפּטיילונג B איז ניט פֿולגעשטענדיקט (אָדער האָט ניט דערענדיקטע ענטפֿערס) עס מעג זיין אַ פֿאַרהאַלטונג אין צאָלונג פֿון די בענעפֿיטס.
- אייער אַרבעטגעבער דאַרף איך צוריקגעבן אַפּטיילונג C פֿולגעשטענדיקט במשך דרייַ ביזנעס טעג. אויב עס איז דאָ אַ פֿאַרהאַלטונג, איר דאַרפט ניט וואַרטן כּדי צו אַנגיין - איר דאַרפט שיקן די פֿאַרמע צו די פֿאַרזיכערונג טרעגער פֿון דיין אַרבעטגעבער. זיי קענען ניט לייקענען אייער בקשה פֿאַר דיסאַביליטי בענעפֿיטס בלויז ווייל אייער אַרבעטגעבער האָט ניט אַנגעפֿילט זיין אַפּטיילונג.

וויכטיק צו וויסן:

איר וועט באַקומען אַן ענטפֿער במשך 18 טעג פֿון אייער ערשטן טאג פֿון דיסאַביליטי לויב אָדער דעם אַרבעטגעבער אָדער טרעגער קאַבאַלע פֿון אייער פֿולגעשטענדיקט קליים, וועלכע איז שפּעטער. אויב אייער קליים ווערט פֿאַרדאַמט, איר וועט באַקומען אַ באַמערקונג פֿון אַפּלייקענונג פֿאַר דיסאַביליטי בענעפֿיטס (פֿאַרמע DB-DEN) אָדער אַ באַמערקונג פֿאַר גאַנץ אָדער טייליק אַפּלייקענונג פֿאַר דיסאַביליטי בענעפֿיטס (פֿאַרמע DB-451). אויב איר באַקומט אַ פֿאַרמע DB-DEN, איר וועט באַקומען אַ פֿאַרמע DB-451 מיט ווייטערדיק אינפֿאַרמאַציע במשך 45 טעג פֿון אייער ערשטן טאג פֿון דיסאַביליטי לויב אָדער דעם אַרבעטגעבער אָדער טרעגער קאַבאַלע פֿון אייער פֿולגעשטענדיקט קליים, וועלכע איז שפּעטער.

אויב איר באַקומט ניט אַן ענטפֿער במשך 18 טעג (פֿון די פֿאַרמע DB-451 במשך 45 טעג) אָדער אויב אייך האָט פֿראַגעס וועגן אייערע דיסאַביליטי בענעפֿיטס קליים, ביטע אַנקלינגט אייער אַרבעטגעבער פֿאַרזיכערונג טרעגער. פֿאַר אַלגעמייע אינפֿאַרמאַציע וועגן דיסאַביליטי בענעפֿיטס, ביטע ווייזט www.wcb.ny.gov אָדער אַנקלינגט דעם באַרד דיסאַביליטי בענעפֿיטס ביראָ אויף 632-4996 (877).

באַמערקונג און באַווייז פֿון קליים פֿאַר דיסאַביליטי בענעפֿיטס (פֿאַרמע DB-450) אינסטרוקציעס.

טייל A - אַרבעטער אינפֿאַרמאַציע (צו זיין פֿולגעשטענדיקט ביי דעם אַרבעטער)
איר דאַרפט ענטפֿערן אַלע פֿראַגעס אין דעם אַפּטיילונג.
פֿראַגע 9: שרייבט דאָס בעסטער אַפּשאַצונג פֿון דורכשניטלעך גראָס וואַכנדיק לוי. אַנפֿילט די טאַבעלע ניצן אייער גראָס לוינען פֿון אייער לעצטן אַרבעטגעבער איידער דיסאַביליטי. אויב איר האָט געהאַט מער ווי איין אַרבעטגעבער אין די פֿריערדיקע 8 וואַכן איידער אייער דיסאַביליטי, נעם אויך אַרײַן די גאַנצע לוינ אינפֿאַרמאַציע פֿון די אַרבעטגעבער.
טרעט 1: דערלייגט אַלע גראָס לוינען באַקומט (איידער קיין אויספֿירונגען) במשך די לעצטע אַכט וואַכן איידער אָנהייבן דעם PFL, אַרײַנגענומען איבערשהען און בירגעלט פֿאַרדינט. (זע טרעט 3 פֿאַר אינסטרוקציעס פֿאַר אויסרעכענען באַנוסעס און/אָדער קאָמישאַנס).
טרעט 2: צעטיילט די גראָס לוינען אויסרעכענט אין טרעט איינס ביי אַכט (אָדער דעם נומער פֿון וואַכן געאַרבעט אויב ווייניק ווי אַכט) כּדי צו אויסרעכענען דעם דורכשניטלעך וואַכנדיק לוינ.
טרעט 3: אויב דעם אַרבעטער האָב באַקומט באַנוסעס און/אָדער קאָמישאַנס במשך די 52 וואַכן איידער PFL, דערלייגט דעם פֿראַפֿאַרציאָנעל וואַכנדיק סומע צו דעם דורכשניטלעך וואַכנדיק לוינ. כּדי צו באַשלאָסן דעם פֿראַפֿאַרציאָנעל וואַכנדיק סומע, דערלייגט אַלע באַנוסעס/קאָמישאַנס פֿאַרדינט אין די פֿריערדיקע 52 וואַכן און אַז צעטיילט ביי 52.

אַפּטיילונג B - געזונטערהייט אָפּהיטונג צושטעלער ארויסזאָג (צו זיין פֿולגעשטענדיקט ביי דעם געזונטערהייט אָפּהיטונג צושטעלער)
דעם געזונטערהייט אָפּהיטונג צושטעלער דאַרף עס אַנפֿילן אין גאַנצן און עס צוריקגעבן במשך זיבן טעג פֿון באַקומען די פֿאַרמע.

אַפּטיילונג C - אַרבעטגעבער אינפֿאַרמאַציע (צו זיין פֿולגעשטענדיקט ביי דעם אַרבעטגעבער)
דעם אַרבעטגעבער דאַרף עס אַנפֿילן אין גאַנצן און עס צוריקגעבן במשך דרייַ ביזנעס טעג פֿון באַקומען.
פֿראַגע 6: אויב לוינען זײַנען אַנגעגאַנגען במשך דיסאַביליטי, ספּעציפֿיצירט ווי אזוי מען האָט באַצאָלט די לוינען - דורך שכירות המשך, ניצן באַצאָלן אוועק צײַט, קראַנק צײַט, א.א.וו.
פֿראַגע 8: שרייבט די לוינען פֿאַרדינט ביי דעם אַרבעטער במשך די לעצטע אַכט וואַכן איידער דעם ערשטן טאג פֿון דיסאַביליטי. די גראָס סומע באַצאָלט איז דעם אַרבעטער גראָס וואַכנדיק צאָלונג, אַרײַנגענומען קיין איבערשהען און בירגעלט פֿאַרדינט פֿאַר די וואַך, פּלוס די וואַכנדיק פֿראַפֿאַרציאָנעל סומע פֿון קיין באַנוס אָדער קאָמישאַן באַקומט במשך די פֿריערדיקע 52 וואַכן. (פֿאַר אויספֿירלעך דעטאַלן, זע פֿראַגע 9 אין די אינסטרוקציעס פֿון אַפּטיילונג A). אויסרעכנט דעם גראָס דורכשניטלעך וואַכנדיק לוינ ביי לייגן צו די גראָס סומעס באַצאָלט, און אַז צעטיילט ביי אַכט (אָדער נומער וואַכן געאַרבעט אויב ווייניק ווי אַכט).

13. פאר דעם פעריאד פון דיסאביליטי פארדעקט ביי די קליים:

- A. איר באקומט לוינען, שכירות אדער צעשיידונג צאלונג? יא ניין
- B. איר באקומט אדער קליים:

1. ארבעטלאזיקייט בענעפיטס? יא ניין
2. באצאלט משפחה לויב? יא ניין
3. ארבעטער פארגיטיקונג פאר ארבעט-פארבונדן דיסאביליטי? יא ניין
4. ניט-שולד מאטאר פארמיטל צופאל? יא ניין אדער פערזענלעכער הפסד אריינציען א דריטן פארטיי? יא ניין
5. לאנגע-טערמין דיסאביליטי בענעפיטס לויט די פעדעראל סאשאל סעקורטי געזעץ פאר די דיסאביליטי? יא ניין

אויב "יא" איז געצייכנט אין קיין איינער פון די איטעמס אין 13, אַנפֿילט די פֿאלגנדיק:

- איר האָב: באַקומט געפֿאָדערט פֿון: _____ פֿאַר דעם פֿעריאָד: _____ to: _____ / _____ / _____
14. אין דעם יאָר (52 וואָכן) איידער אייער דיסאביליטי איז אָנגעהויבן, איר האָט באַקומט דיסאביליטי בענעפיטס פֿאַר אַנדערע פֿעריאָדן פֿון דיסאביליטי? יא ניין
אויב יא, באַצאלט ביי: _____ פֿון: _____ to: _____ / _____ / _____
15. אין דעם יאָר (52 וואָכן) איידער אייער דיסאביליטי איז אָנגעהויבן, איר האָט באַקומט באַצאלט משפחה לויב? יא ניין
אויב יא, באַצאלט ביי: _____ פֿון: _____ to: _____ / _____ / _____
16. אויב איר זייט דיסייבלעד געווערט דערווייל באַשעפֿטיקט אַדער במשך פֿיר וואָכן פֿון אייער לעצטן טאָג געאַרבעט, אייער אַרבעטגעבער האָט אייך צוגעשטעלט מיט אייער רעכט לויט דיסאביליטי געזעץ במשך 5 טעג פֿון אייער באַמערקונג אַדער פֿאַדערונג פֿאַר דיסייבלעד פֿאַרמען? יא ניין

איר דערמיט פֿאָדערט דיסאביליטי בענעפיטס און באַשעפֿטיקט אַז פֿאַר דעם פֿעריאָד פֿאַרדעקט ביי די קליים איך בין דיסייבלעד געווען. איר האָב געלייענט די אינסטרוקציעס פֿון די פֿאַרמע און באַשעפֿטיקט אַז די פֿריערדיקע אַרויסזאָגן, אַריינגענומען קיין באַלייטן אַרויסזאָגן זיינען, צו מײַן בעסטן קענטשאַפֿט, אַמתדיקע און פֿולשטענדיק.

קליימאנט אונטערשריפט דאטע

אן אינדיוידועל מעג אונטערשרייבן אין נאמען פון דעם ארבעטער בלויז אויב ער אדער זי איז געזעצער אויטאריזירט עס צו מאכן און דעם ארבעטער איז א מינערווערטיק, גייסטיק אומקאמפּעטענט אדער אן קאפּאציעט. אויב אונטערגעשריבן ביי עמעצן אַנדערש ווי דעם קליימאנט, פֿאַרדרוקן אינפֿארמאציע אונטן און פֿולשטענדיקט און פֿאַרלייגט פֿאַרמע OC-110A, קליימאנט אויטאריזאציע צו אַנטפלעקן אַרבעטער פֿאַרגיטיקונג רעקאָרדס.

אין נאמען פון קליימאנט אדרעס באציונג מיטן קליימאנט

אפטיילונג ב - געזונטערהייט אפּהיטונג צושטעלער ארויסזאג (ביטע פארדרוקן אדער טיפ)

דעם געזונטערהייט אפּהיטונג צושטעלער ארויסזאג דאַרף זײַן אין גאַנצן אָנגעפֿילט. דעם בײַווײַנען געזונטערהייט אפּהיטונג צושטעלער דאַרף פֿולשטענדיק און צוריקגעבן צו דעם קליימאנט במשך זיבן (7) טעג פֿון באַקומען די פֿאַרמע אויב דיסאביליטי איז פֿאַרשאַפֿן ביי אַדער אויפֿשטאַנד אין פֿאַרבינדונג מיט שוואַנגערשאַפֿט, שרײַבט אַפּגעשאַצן געבורט דאַטע אין איטעם e-7. ניט-דערענדיקט ענטפֿערס מעגן פֿאַרהאַלטן צאלונג פֿון בענעפיטס

1. משפחה נאָמען: _____ ערשטן נאָמען: _____ מיטל: _____
2. דזשענדער: ז נ X 3. געבורט דאַטע: _____ / _____ / _____
4. דיאַגנאָסטיק/אַנאַליסיס: _____ דיאַגנאָסטיק קאָדע: _____
- a. קליימאנט סימפּטאָמס: _____
- b. אַביעקטיוו דערגרייכען: _____

5. קליימאנט איז שפּיטאַליזירט געווען?: יא ניין פֿון: _____ / _____ / _____ צו: _____ / _____ / _____
6. אַפּעראַציע אָנגעוויזן?: יא ניין a. מין _____ b. דאַטע _____ / _____ / _____

יאָר	טאָג	מאַנאַט	שרײַבט דאַטעס פֿאַר די פֿאלגנדיק
			a. דאַטע פֿון ערשטן באַהאַנדלונג פֿאַר די דיסאביליטי
			b. דאַטע פֿון אייער לעצטע באַהאַנדלונג פֿאַר די דיסאביליטי
			c. דאַטע ווען קליימאנט האָט ניט געקענט אַרבעטן צוליב די דיסאביליטי
			d. דאַטע ווען קליימאנט וועט נאָך אַ מאַל קענען דורכפֿירן אַרבעט (אפּילו אויב עס איז דאָ נישקשהדיק קוועסטאַנירן, אַפּגעשאַצן דאַטע. אויסמיידט ניצן טערמינען אַזוי ווי אומבאַקאַנט אַדער ניט באַשטימט.)
			e. אויב שוואַנגערשאַפֿט באַצויגן, ביטע צײַכנט דאָס קעסטל און שרײַבט די דאַטע <input type="checkbox"/> אַפּגעשאַצן געבורט דאַטע אַדער <input type="checkbox"/> פֿאַקטיש געבורט דאַטע

8. אין אייער מיינונג, די דיסאביליטי איז א רעזולטאַט פֿון הפסד אויפגעשטאַנען אויסער און אין קורס פֿון באַשעפֿטיקונג אַדער אַקיאַפּיטשאַנאַל קראַנקייט?: יא ניין אויב "יא", מען האָט פֿאַרגעלייגט מעדיקאַל מיט דעם באַרד? יא ניין

איר באַשעפֿטיקט אַז איך בין א:

ליצענץ נומער ליצענצ אַדער באַשעפֿטיקט אין דעם שטאַט פֿון קראַנק-שוועסטער-הייבאַם) קיראַפּראַקטאָר, צײַנדאַקטער, פֿאַדיאַטריסט, סײַקאַלאָדזשיסט, קראַנק-שוועסטער-הייבאַם

געזונטערהייט אפּהיטונג צושטעלער פֿאַרדרוקן נאָמען געזונטערהייט אפּהיטונג צושטעלער אונטערשריפט דאטע

1. ביזנעס פול לעגאל נאמען און פאסט אדרעס

ביזנעס נאמען _____
 פאסט אדרעס _____
 שטאט, שטאט _____
 זיפ קאדע _____
 לאנד (אויב ניט פ"ש) _____

2. ארבעטגעבער FEIN:

3. קאנטאקט אינפארמאציע:

ארבעטגעבער קאנטאקט נאמען פאר פראגעס פארבונדן צו דיסאביליטי. _____
 ארבעטגעבער קאנטאקט טעלעפאן נומער: _____
 ארבעטגעבער קאנטאקט אי-מייל אדרעס: _____

4. דעם ארבעטער איז א מיטגליד פון א פארבאנד וואס צושטעלט די געזעצלעכע דיסאביליטי בענעפיטס? יא ניין

* אויב יא, צושטעלט פארבאנד נאמען, אדרעס און קאנטאקט אינפארמאציע. _____

5. ארבעטער אינפארמאציע:

ארבעטער ראָלע: ארבעטער פארמאגער שותף ספאוס פון ארבעטגעבער באַזיצער מיטבאַזיצער
 ארבעטער דינגען דאטע (MM/DD/YYYY): _____
 ארבעטער לעצטע דאטע געארבעט: _____
 דאטע ווען ארבעטער איז צוריקגעקומען ארבעטן (אויב שייך): _____

6. לוינען זיינען אנגעגאנגען במשך דיסאביליטי? יא ניין

אויב יא, וועלכע מין? (PTO, קראנק צײַט, אַנדערש): _____

אויב יא, דעם ארבעטגעבער פאדערט אומקערן? יא ניין

* אומקערן איז בלויז פאראנען אויב ארבעטגעבער האט אנגעגאנגען מיט שכירות במשך דיסאביליטי אדער ארבעטער האט באנוצט קראנק צײַט

7. די דיסאביליטי פון ארבעטער איז ארבעטן-פארבונדן? יא ניין

8. שרייבט די לעצטע 8 וואכן פון גראס לוינען פאר דעם ארבעטער באַלדיק פריער פון דיסאביליטי אנהייבן מיט די וואך ווען די דיסאביליטי איז אנגעהויבן, און אויסרעכענט די דורכשניטלעך גראס וואַכנדיק לוינ (נעם אַרײַן באַנוסעס, בירגעלט, קאַמישאַנס, סײַכלדיקע ווערט פון באַרד, דינגען, א.א.וו. און זע אינסטרוקציעס פאר מער אינפארמאציע)

וואך נומער	וואך ענדיקן דאטע (MM/DD/YYYY)	נומער פון טעג געארבעט	גראס סומע באַצאַלט
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
		אויסגערעכנט דורכשניטלעך גראס וואַכנדיק לוינ:	

9. אין די פריערדיקע 52 וואכן דעם ארבעטער האט גענומען לויב פאר:

NYS דיסאביליטי PFL דיסאביליטי און PFL קיין איינער

דיסאביליטי: ביטע צושטעלט ספעציפיש דאטעס פאר דיסאביליטי: _____

PFL: ביטע צושטעלט ספעציפיש דאטעס פאר PFL _____

10. איז ארבעטער נאך אין אייער באשעפטיקונג? יא ניין

אויב ניין, דאטע ווען באשעפטיקונג איז פארעדינקט: _____

11. אויב ארבעטער האט באקומט ארבעטלאַזיקייט בענעפיטס, דאטע ווען בענעפיט איז לעצטנדיק באקומט: _____

איך האָב געלייענט און באַשטעטיקט די אונטן שווינדל אינפארמאציע און האַלט אַז צו מײַן בעסטן קענטשאַפּט און מײנונג, די אינפארמאציע איך האָב צוגעשטעלט איז אמתדיקע און פינטלעך.

ארבעטגעבער נאָמען און טיטל: _____

ארבעטגעבער אונטערשריפט: _____

ארבעטגעבער קאָנטאַקט טעלעפּאָן נומער: _____

דאַטע: _____

באַמערקונג פּוּ די ניו יאָרק פּערזענלעכער פריוואַטקייט באַשיצונג געזעץ (Public Officers Law אַרטיקל 6-A) און דעם Federal Privacy Act פון 1974 (U.S.C. § 552a 5). דעם ארבעטער פאַרגיטקונג באַרד (באַרד) אויטאָריטעט צו פּאַדערן אַז קלײַמאַנטס זאַלן צושטעלן פּערזענלעכע אינפארמאציע, אַרײַנגענומען זײַן סאַשאַל סעקורײַטי נומער, קומט פון דעם באַרד אויטאָריטעט פאַר אַזויטאָריטעט לויט די אַרבעטער פאַרגיטקונג באַרד געזעץ (WCL) § 20, און זײַן אַדמיניסטראַטיוו אויטאָריטעט לויט § 142. די אינפארמאציע איז געזאַמלט צו העלפן דעם באַרד אונטערזוכן און פאַרוואַלטן קלײַמז אין די מערסט לויניק שטייגער אַז מעגלעך און צו העלפן עס האַלטן פאַרהוילן פינטלעך קלײַם רעקאָרדס צושטעלן זײַן סאַשאַל סעקורײַטי נומער צו דעם באַרד איז פּרײַויליק. עס איז ניט דאָ קײַן שטראַף פאַר אַ דורכפאַל צו צושטעלן זײַן סאַשאַל סעקורײַטי נומער אין די פאַרמע; עס וועט ניט ענדיקן אין אַן אַפּליקאַטענע פון זײַן קלײַם אָדער אַ דערנידערקונג אין בענעפיטס. דעם Board וועט באַשיצן די קאָנפידענציעלע פון די גאַנצע פּערזענלעכע אינפארמאציע אין זײַן פאַרמעגן, אויסזאַגן עס בלויז פאַר זײַנע באַאַמטלעך פּליכטן און אין צוזאַמענהאַנג מיט שײַך שטאַט און פּעדעראַל געזעץ

HIPAA באַמערקונג - כּדי צו בוררן אַן ארבעטער פאַרגיטקונג קלײַם אָדער דיסאַביליטי בענעפיטס קלײַם, (a)(4) WCL 13-און 12 NYCRR 325-1.3 פּאַדערן אַז געזונטערהײַט אָפּהײַטונג צושטעלער זאַלן פאַרלײַגן רעגולער מעדיקאַל באַריכטן פון באַהאַנדלונג מיט דעם באַרד און דעם פאַרזיכערונג טרעגער אָדער ארבעטגעבער. כּפּי 45 CFR 164.512 די געזעצלעך געפּאַדערט מעדיקאַל באַריכטן זײַנען באַפּרײַט פון HIPAA באַגרענעצונגען וועגן אַנטפּלעקונג פון געזונטערהײַט אינפארמאציע.

אַנטפּלעקונג אינפארמאציע: דעם באַרד וועט ניט אַנטפּלעקן קײַן אינפארמאציע וועגן אײַער פּאַל צו קײַן ניט-אויטאָריזירטע פּאַרטיי אַן אײַער צושטימונג. אויב איר אויסקלײַבן צו האָבן די אינפארמאציע אַנטפּלעקט צו אַ ניט-אויטאָריזירטע פּאַרטיי, איר דאַרפן אָנפּילן מיט דעם באַרד אַן אַריגינעל אונטערגעשריבענער פּאַרמע OC-110A, "קלײַמאַנט אויטאָריזאַציע צו אַנטפּלעקן אַרבעטער פאַרגיטקונג רעקאָרדס" די פּאַרמע איז פאַראַנען אין דעם WCB website (www.wcb.ny.gov) און מען קען צוטריטן בײַ קנאַקן די "Forms" (פּאַרמע) לינק. אויב איר האָט ניט צוטריט צום אינטערנעט ביטע אָנקלינגט 632-4996 (877). אַנשטאַט פּאַרמע OC-110A, איר מעג אויך פאַרלײַגן אַן אַריגינעל אויטאָריזאַציע בריוו, אונטערגעשריבן און נאַטאַרײַזעד.

שווינדל באַשטעטיקונג - אַן ארבעטגעבער אָדער פאַרזיכערער, אָדער קײַן ארבעטער, פּאַרשטייער אָדער פּערזאָן שפּילן אין נאָמען פון אַן ארבעטגעבער אָדער פאַרזיכערער, וואָס וויסנדיק מאַכט אַ פאַלש אַרויסזאַגן אָדער פאַרטערטונג פון אַ מאַטעריעל פּאַקט אין קאָרס פון באַריכטן, פאַרשן אָדער צופאַסן אַ קלײַם פאַר קײַן בענעפיט אָדער צאַלונג לויט דעם פּרק פאַר דעם ציל פון אויסמײַדן באַדינג פון דעם צאַלונג אָדער בענעפיט וועט זײַן שולדיק פאַר אַ פאַרברעך און אונטערטעניג צו דיפּש געלסטראַפּן און תּפּיסה.