कामदारहरूको क्षतिपूर्ति गाइडबुक

wny cosh

Western New York Council on Occupational Safety and Health

यस गाइडबुकको उद्देश्य केवल जानकारीका लागि हो, र कानूनी सल्लाहको लागि गर्दैन (वा *WYYCOSH* सँग वकील-ग्राहक सम्बन्ध सिर्जना गर्दैन)।

कामदारहरूको क्षतिपूर्ति के हो?

कामदार क्षतिपूर्ति प्रणाली घाइते भएका कामदारहरूलाई चिकित्सकीय उपचार, ज्याला नपाएको, वा कार्यस्थलमा लागेको चोट वा व्यवसायी रोगको कारण मृत्यु भएमा क्षतिपूर्ति गर्नको लागि स्थापित गरिएको थियो। रोजगारदाताहरूले आफ्ना कामदारहरुका लागि कामदार क्षतिपूर्ति बीमा खरीद गर्न आवश्यक छ। क्षतिपूर्ति कभरेज "दोषी" कार्यकर्ता वा रोजगारदाताका लागि पनि उपलब्ध छ।

घाइते एवं रोगी - दर्ता नगरिएका, अस्थायी, र दस्तावेज नभएका कामदारहरु लगायत सबै कामदारहरूका लागि रोजगारी सम्बन्धी कामदारका क्षतिपूर्ति कभरहरु।

कामदारको क्षतिपूर्ति लेकभरगर्दैन:

- स्वतन्त्र ठेकादारहरूलाई। आफ्नो कामलाई प्रत्यक्ष रूपमा निस्क्रिय गर्नुहुन्छ, अन्य ग्राहकहरूलाई समान सेवाहरू प्रदान गर्नुहुन्छ, असाइनमेन्ट कार्य वा अस्थायी आधारमा, स्वतन्त्र व्यापार व्यवसायहरु जस्तै तपाईँको व्यापार खर्च तीर्न, आदिका लागि जिम्मेवारी निभाउनुहुन्छ भने, तपाईँलाई एक स्वतन्त्र ठेकादार मानिन्छ।
    - यदि आफ्नो मालिकले तपाईँलाई कहिले, कहाँ, अनि आफ्ना कर्तव्यहरूलाई कसरी निभाउने हो भनी भन्नुभए तापनि, तपाईँले 1099 प्राप्त गर्नुभयो र तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँलाई स्वतन्त्र ठेकेदार हो भने तापनि, तपाईँ एउटा कामदार नै हुनुहुन्छ।
    - यदि तपाईँलाई गलत वर्गीकृत भएजस्तो लाग्छ भने, सहयोगको लागि, WNYCOSH लाई, (716) 833-5416 मा कल गर्नुहोस्।
- जब घाइते कामदारले आफैँलाई वा अर्को कामदारलाई हानि गर्ने उद्देश्यमा घाइते बनाए भने।
- घाइते कामदारको नशाद्वारा कार्यकर्तालाई पूर्ण घाइते बनाए भने।

तपाईँ काममा घाइते हुनुभयो भने के गर्नु

कामदार क्षतिपूर्ति दावीमा तीनवटा चरणहरू छन्:

1. **तपाईँको चोटपटकको बारेमा तपाईँको रोजगारदातालाई रिपोर्ट गर्नुहोस्**
2. **मेडिकल केयर पाउनुहोस्**
3. **कामदार क्षतिपूर्ति दावीलाई फाइल गर्नुहोस्**

चरण 1: दुर्घटना भएको 30 दिनभित्रमा तपाईँको रोजगारदातालाई आफ्नो चोटपटकको बारेमा रिपोर्ट गर्नुहोस्

- सम्भव हुन्छ भने, घटना भएको दिनमा काम छोड्नु भन्दा अघि तपाईँले आफ्नो रोजगारदातालाई सूचित गर्नुपर्दछ।
- सम्भव हुन्छ भने आफैंले रोजगारदातालाई दुर्घटनाको बारेमा रिपोर्ट वा एक पत्र लेख्नुहोस्। आफ्नो रोजगारदाताले तपाईँको लागि फारम भरेर साइन नगरुन्।
- कामदार क्षतिपूर्तिका लागि योग्य हुन आफ्नो रोजगारदातालाई सूचित गर्न तपाईँसँग 30 दिन छन्।

चरण 2: चिकित्सकीय हेरचाह पाउनुहोस्

घाइते भएपछि तपाईँले सकेसम्म चाँडै चिकित्सकलाई हेराउनु पर्छ। उसले अधिकृत कामदार क्षतिपूर्ति प्रदाता हुञ्जेलसम्म, तपाईँसँग आफ्नै मेडिकल प्रदायक छनौट गर्ने अधिकार हुन्छ।

अधिकृत प्रदायक फेला पार्न:

- आफ्नो नियमित चिकित्सकलाई उहाँ अधिकृत प्रदायक हुनुहुन्छ भन्ने कुरा सोध्नुहोस्।
- व्यावसायिक स्वास्थ्य क्लिनिकमा जानुहोस्: www.health.ny.gov/environmentalworkplace/clinic.htm
- पश्चिमी न्यू यर्कको व्यावसायिक स्वास्थ्य क्लिनिक ECMC मा स्थित छ, (716) 898-5858.
- कामदार क्षतिपूर्ति डेटाबेसमा डाक्टरको खोजी गर्नुहोस्, www.wcb.ny.gov/health-care-provider-search/ तपाईँले अन्य कारकहरू बीच भाषा, स्थान, विशेषता, का लागि खोज्न सक्नुहुनेछ। खोजी गर्ने साइट केवल अङ्ग्रेजीमा उपलब्ध छ।
- तपाईँले अधिकृत प्रदायक फेला पार्ने मद्दतको लागि (877) 632-4996 मा फोन गर्न सक्नुहुनेछ। एजेन्ट लाइनमा आउँदा तपाईँले कुनै भाषा अनुवादकलाई अनुरोध गर्न सक्नुहुनेछ।

चरण 3: फारम C-3 को प्रयोग गर्दै कामदार क्षतिपूर्ति दावी फाइल गर्नुहोस्

तपाईँको रोग साकार रुपमा काम-सम्बन्धी हो अथवा, कामदार क्षतिपूर्तिका लागि योग्य हुन भन्ने लाग्छ भने तपाईँले आफू घाइते भएको 2 वर्ष भित्रमा फारम C-3 लाई फाइल गर्नु पर्दछ।

- फारम C-3 मा दिएका तपाईँका जवाफहरु तपाईँका दावीका आधार हुन्, त्यसैले सम्भव रूपमा सही जवाफ दिने निश्चित गर्नुहोस्।
- वकील वा इजाजतपत्र प्रतिनिधिले तपाईँलाई फारम C-3 भर्न मद्दत गर्न सक्नेछन्।
- तपाईँ घाइते भएको बेलामा काम गर्नु भएका सबै कामहरू सूचीबद्ध गर्न निश्चित हुनुहोस्।

- तपाईंले घाइते कामदारका लागि फारम C-3 भर्ने मद्दत चाहनुहुन्छ भने (877) 632-4996 मा कल गरेर आफ्नो अधिवक्तालाई बोलाउन सक्नुहुनेछ। कल गर्दा तपाईंले अनुवादकको लागि अनुरोध गर्न सक्नुहुनेछ)।
- तपाईंले आफ्नो C-3 भर्ने मद्दतको लागि WNYCOSH कार्यकर्ता केन्द्र हटलाइनलाई कल गर्न सक्नुहुनेछ। तपाईंको C-3 भर्ने भाषाको सहयोगको लागि (716) 206-3550.

C-3 फारम अनलाइनमा फाइल गर्नुहोस्

तपाईंले अनलाइनमा फाइल गर्न सक्नुहुन्छ www.wcb.ny.gov/onlineforms/c3/C3Form.html.

कागजी C-3 फारम फाइल गर्नुहोस्

तपाईंले C-3 फारम डाउनलोड गरेर यसलाई भर्न सक्नुहुनेछ। www.wcb.ny.gov/content/main/forms/c3.pdf मा जानुहोस्।

कुनै पनि कामदारहरूको क्षतिपूर्ति कार्यालय भ्रमण गर्नुहोस्

फारम सी-3 बफेलको कार्यालयको कागज प्रतिलिपि प्राप्त गर्न 295 Main St. Suite 400, Buffalo, NY 14203 मा अवस्थित छ।

कामदार क्षतिपूर्तिका लाभहरू

- कामदार क्षतिपूर्तिले काममा घाइते हुनेहरूलाई चिकित्सा कभरेज प्रदान गर्दछ।
- यसले तपाईंलाई आफुले गर्दै गरेको कामको प्रकारका कारणले सुन्नमा हानि र रोगहरू उत्पन्न भए भने कभर गर्दछ।
- यदि तपाईंले जागिर गर्दागर्दै तपाईंको मृत्यु भयो भने तपाईंको परिवारलाई लाभ पूऱ्याउनेछ।
- तपाईं काम गर्न असक्षम हुनुभएको खण्डमा यसले मजदूरी प्रतिस्थापन प्रदान गर्दछ, वा तपाईंले पहिले नै गरे जस्तै उही भुक्तानी स्तरमा काम गर्दछ।

व्यावसायिक सुनुवाईमा हानि

यदि तपाईंले हल्ला हुने कार्यस्थलमा काम गर्नुभयो र कान नसुन्ने भएको खण्डमा तपाईंलाई "सुनुवाईका हानिको पुरस्कार" प्राप्त हुन सक्नुहुनेछ। विचार गर्नु पर्ने केहि कुराहरू हुन्:

1. तपाईं हल्ला हुने वातावरणबाट टाढा रहनु पर्छ अनि योग्य हुनको लागि सुन्न नसक्ने हुनु पर्दछ। तपाईंलाई सुनुवाईको परीक्षण गर्न आवश्यक पर्नेछ र यो काम हल्ला हुने कार्यस्थलबाट अन्तिम एक्सपोजर भएको 90 दिन नभएसम्म गर्न सकिंदैन। यस परीक्षणमा कार्यस्थलमा हल्लाको एक्सपोजरबाट सुन्ने क्षमतामा कम हानि भएको हो भन्ने देखाउनुपर्दछ अनि डाक्टरको रिपोर्ट समावेश गर्नुपर्छ। कामदार क्षतिपूर्ति बोर्डले कागजात प्रमाणीकरण नगरी दावीको प्रक्रिया गर्नेछैन।

2. तपाईंले सुनुवाईमा हानि भएको दावी गर्नका लागि आफ्नो अन्तिम हल्ला भएको कार्यस्थललाई छोड्नुभएको 2 बर्ष र 3 महिनामा C-3 फारमको प्रयोग गर्दै जान सक्नुहुन्छ।

व्यावसायिक रोग

कहिलेकाहिँ तपाईंको कामले तपाईंलाई बिरामी बनाउन सक्छ। तपाईंले काम गर्ने सामग्री, वा वातावरणमा काम गर्नुहुने सामग्रीले फोक्साका बीमारीहरू वा मस्कुलोस्केलेटल (musculoskeletal) समस्याहरू लगायत रिपिटेटिप स्ट्रेस चोटपटकहरु जस्ता रोग हुन सक्छन्। कहिलेकाहीँ यी समस्याहरू समय समयमा मात्र देखा पर्छन्। व्यावसायिक रोग, अन्य चोटपटकहरु जस्ता चिकित्सा उपचारको लागि तपाईंको अधिकार छ, र तपाईंको रोग आफ्नो रोजगारमा जडित छ भन्ने तपाईं महसुस गर्नुहुन्छ भने 2 वर्ष भित्रमा व्यावसायिक रोगको लागि दावी गर्नुपर्दछ।

आफ्नो दावी फाइल गर्न फारम C-3 प्रयोग गर्नुहोस।

मृत्यु लाभहरू

कहिलेकाहीँ कामदारहरू असुरक्षित कामकाजको कारणले मर्दछन्।

श्रमिकहरूको मृत्युका फाइदाहरूमा निम्न समावेश छन्:

- न्यू यर्क अप्स्टेटमा 10,000 डलर सम्मको क्रियाकर्म व्यय।
- तपाईंको जीवित पति वा छोराछोरीलाई तपाईंको औसत साप्ताहिक वेतनको 2/3 सम्म।

थप जानकारीको लागि wnycosh.org/family मा 14 भाषामा WNYCOSH परिवार संसाधन निर्देशिका हेर्नुहोस्।

वेतन प्रतिस्थापन (हराएको मजदूरी)

- यदि तपाईंको चोटको कारणले 7 दिन भन्दा बढी कामको सम्झना छ भने, कामदार क्षतिपूर्तिले तपाईंको केही हराएको वेतन तिर्न सक्दछ।
- यदि तपाईं पूर्णतया काम गर्न असमर्थ हुनुहुन्छ भने, तपाईंलेतपाईंको औसत साप्ताहिक भुक्तानीको **माथि** 2/3 प्राप्त गर्नुहुनेछ (तपाईंले घाइते हुँदा सबै कामहरूको आयमा आधारित)।
- यदि तपाईं आंशिक रूपमा असक्षम हुनुभयो भने, वा केही परिमार्जनहरू गरेर काम गर्न सक्षम हुन सक्नुहुन्छ भने, तपाईंले काम गरेको वा काम खोज्दै गरेको देखाउन सक्नुहुनेछ। यसलाई श्रम बजार अनुलग्नक भनिन्छ।
- तपाईंको डाक्टरले तपाईंको स्तर असक्षमता निर्धारण गर्नेछ।
- रोजगारदाताको बीमाकर्ताले तपाईंलाई एक स्वतन्त्र चिकित्सा परीक्षक (IME) सँग भेट गर्नको लागि भन्न सक्छ। यदि तपाईंलाई त्यसो गर्न अनुरोध गरियो भने तपाईले IME नियुक्तिमा उपस्थित हुनुपर्दछ।

जबसम्म उनीहरूले चोट वा बिमारीमा कम्तिमा पनि $ 1,000 खर्च गरेनन् भने रोजगारदाताहरूलाई क्षतिपूर्ति दाबी फाइल गर्न आवश्यक छैन। यदि तपाईंको रोजगारदाताले कामदारहरूको क्षतिपूर्ति प्रणाली बाहिर तपाईंको मेडिकल खर्चको लागि भुक्तानी प्रदान गर्ने प्रस्ताव राखे भने पनि, तपाईंले अझै पनि तपाईंको चोट वा बिरामीसँग सम्बन्धित कुनै पनि अप्रत्याशित परिस्थितिको विरुद्धको रक्षा गर्नको लागि C-3 पेश गरेर कामदारहरूको क्षतिपूर्तिको बोर्डसँग दावी फाइल गर्न सक्नुहुन्छ। **यदि तपाईंले दुई वर्ष भित्र दावी फाइल गर्नुभएन भने तपाईंले प्रायः राखिएको तपाईंको दावीको योग्यता गुमाउनु हुनेछ।**

श्रम बजार अनुलग्नक

श्रम मार्केट संलग्नकको अर्थ काम खोज्नु वा कामको लागि सक्रिय रुपमा प्रशिक्षण खज्नु हो।

- सक्रिय स्वतन्त्र नौकरी खोजी
- NYS DOL स्रोतहरू सक्रिय रूपमा प्रयोग गर्नुहोस्:
  - ✳ NYS DOL पुन:रोजगारी सेवाहरू
  - ✳ वन-स्टप क्यारियर केन्द्रहरू
  - ✳ अन्य रोजगार सेवा
- वयस्क क्यारियर र सतत शैक्षिक सेवा - व्यावसायिक पुनर्वास (ACCESS-VR)मा सक्रिय रूपमा भाग लिनुहोस्
- सक्रिय रूपमा नौकरी प्रशिक्षण कार्यक्रममा भाग लिनुहोस्
- एक मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थामा पूर्णकालिक रूपमा संलग्न हुनुहोस्

यी रेकर्डहरूमा राख्नुहोस्:

- तपाईंको रोजगारदातासँग कुराकानी गरेका टिप्पणीहरू राख्नुहोस्, विशेषगरि यदि तपाईंले मखिक रूपमातपाईंको चोटपटकको रिपोर्ट गर्नुभयो
- चिकित्सकीय नियुक्तिहरूमा जाने र फर्किने ढुवानीको लागि रसीद
- तपाईंले आफ्नो चोटपटक भएको समयमा काम गरेको सबै कामबाट पे स्टबहरू
- कर्मचारीहरूको क्षतिपूर्ति बोर्डबाट कुनै पनि पत्रहरू।

मैले मेरो दावी फाइल गरेपछि के हुन्छ?

तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँको दावी स्वीकार गर्न सक्नेछन्।

तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँको दावीलाई विवादित पार्न सक्नेछन्।

तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँको दावीलाई समाधान गर्ने प्रस्ताव गर्न सक्नेछन्।

यदि तपाईँको रोजगारदाताले तपाईको दावीलाई स्वीकार गरेमा:

- तपाईँको रोजगारदाताको बीमाकर्ताले तपाईँको साप्ताहिक तलबको औसत पुष्टि गरेपछि तपाईँका चिकित्साको लागत अनि हराएका तलबको भुक्तानी सुरु हुनेछ।

यदि तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँको दावी समाधान गर्न प्रस्ताव गर्दछन् भने *(खण्ड 32 बाहेक):*

- मिलापत्र भनेको निरन्तर भइरहेको चिकित्सा अनि मजदुर बीचमा लाभको लागि एकपल्ट गरिने, एकमुष्ट भुक्तानी हो।
- तपाईँले मिलापत्र स्वीकार गर्नुभन्दा अघि तपाईँको डाक्टरसँग भविष्यको हेरविचारको लागि आफ्नो आवश्यकताको बारेमा छलफल गर्नुपर्छ।
- तपाईँले मिलापत्र स्वीकार गर्नुभन्दा अघि वकील वा लाइसेन्स प्राप्त भएका प्रतिनिधिसँग परामर्श गर्नुपर्छ।

यदि आफ्नो रोजगारदाताले तपाईँलाई विवादित दावी गर्यो भने:

- यदि तपाईँ योग्य हुनुहुन्छ भने कर्मचारीहरूको क्षतिपूर्ति कानुन न्यायाधीशले सुनुवाई र निर्णय गर्नेछन् अनि तपाईँको पुरस्कारको रकम तय हुनेछ।
- तपाईँले सुनुवाईमा उपस्थित हुनुपर्दछ, र अनुरोध गरिएका सबै कागजातहरू प्रदान गर्नुपर्दछ।
- यदि तपाईँको दावी अस्वीकार भयो भने, तपाईँसँग निर्णयको विरूद्ध अपील गर्ने अधिकार छ।
- तपाईँको रोजगारदाताले न्यायाधीशको निर्णयलाई पनि अपील गर्न सक्नेछन्।

दावीहरुमा विवादित कारणहरू भएमा:

- तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँले तिनिहरुको काम गर्नुभन्दा पहिलेदेखि नै तपाईँको चोटपटक वा रोग उत्पन्न भएको थियो भन्न सक्ने छन्।
- तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँलाई कर्मचारी होइन भन्न सक्नेछन् (उनले तपाईँलाई एक स्वतन्त्र ठेकेदार हो भन्न सक्नेछन्)
- तपाईँको रोजगारदाताले "रोजगारीको समयमा" घाइते हुनुभएको होइन भन्न सक्नेछन्, अर्थात चोटपटक वा रोग काम बाहिर भएको हो भन्न सक्नेछन्।

तपाईँसँग भाषा व्याख्या गर्ने अधिकार छ र अनुवाद

- यदि तपाईँले कामदार क्षतिपूर्ति बोर्डलाई बोलाउनुहुन्छ भने, एजेन्ट लाइनमा आउँदा तपाईँले दोभासेको लागि सोध्न सक्नुहुनेछ।
- यदि तपाईँले आधिकारिक चिकित्सा प्रदायक खोज्दै हुनुहुन्छ भने, तपाईँले www.wcb.ny.gov/health-care-provider-search/ मा आफ्नो भाषामा दोभासेहरू भएका चिकित्सकहरू खोजी गर्न सक्नुहुनेछ। खोजी गर्ने साइट मात्र अंग्रेजीमा उपलब्ध छ।
- यदि तपाईँलाई पर्याप्त व्याख्या सेवाहरूको प्राप्ती वा सेवाहरू अस्वीकृत भएजस्तो लाग्छ भने, तपाईँले http://www.wcb.ny.gov/content/main/forms/lac1.pdf मा उजुरी दर्ता गर्न सक्नुहुनेछ।

तपाईँसँग कानूनी प्रतिनिधित्वको अधिकार छ

तपाईँसँग यस् प्रक्रियामा तपाईँलाई सहयोग गर्नको लागि एक वकील वा लाइसेन्स प्राप्त भएका प्रतिनिधिको अधिकार छ। तपाईँले वकील वा लाइसेन्स प्राप्त भएका प्रतिनिधिलाई सीधै भुक्तानी गर्नु पर्दैन। यदि तपाईँलाई कामदारको क्षतिपूर्ति पुरस्कार प्राप्त भयो भने, वकीलको लागि शुल्क तपाईँको पुरस्कारबाट आउनेछ।

नजिकैको कामदार क्षतिपूर्ति वकील फेला पार्न (800) 342-3661 मा कल गर्नुहोस् अथवा न्यूयर्क बार एसोसिएसन रेफरल सेवा, www.findalawyernys.org मा जानुहोस्।

तपाईँको रोजगारदाताले तपाईँलाई गाली गर्न वा कामदार क्षतिपूर्ति दावी गरेको विरुद्ध तपाईँसँग बदला लिन सक्ने छैन।

यदि तपाईँसँग कामदार क्षतिपूर्ति प्रक्रियामा समस्याहरु छन् भने WNYCOSH ले तपाईँलाई सहयोग गर्न सक्छ।

WNYCOSH कामदार केन्द्र हटलाइन (716) 206-3550

WNYCOSH
कामदार केन्द्र

कामदारलाई तिनीहरुका काममा न्याय दिलाउने लडाईंको समर्थनका लागि गर्व छ

(भाषा र अनुवादको लागि अनुदान दाता):

NEW YORK STATE UNION STRONG AFL-CIO

বাফেলো বাংলা
BUFFALO BANGLA NEWSPAPER

Lipsitz Green Scime Cambria LLP

LAW OFFICE OF
KATHRYN M. KIRSCH
Delivering Results for Injured Workers

विकास गर्ने: **जेनेभाइभ रेडस (Genevieve Rados)**

2018 WNYCOSH फ्र्याङ्क डल्स एक्टिविस्ट फेलो

2495 Main Street Suite 438

बफेलो (Buffalo), NY 14214

(716) 833-5416

कामदार केन्द्र हटलाइन (716) 206-3550

wnycosh.org/comp