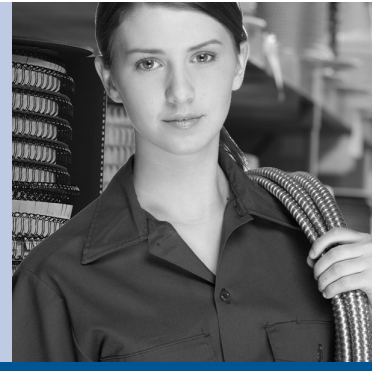


نحوه اعتراض به تصمیم اتخاذ شده توسط وزارت کار و صنایع در مورد ادعای خسارت شما



اعتراض چیست؟

اعتراض به نامه ای گفته می شود که مخالفت شما با تصمیم اتخاذ شده در مورد ادعای خسارت از سازمان پرداخت غرامت به کارگران را ابراز می کند. اعتراض شما باید در ظرف 60 روز از تاریخ دریافت تصمیم دریافت شود.

اعتراض شما باید شامل موارد زیر شود:

- نام و شماره ادعای خسارت شما.
- نام و شماره ادعای خسارت شما.
- علت مخالف شما به علاوه هرگونه گزارشی از سوی ارائه دهندگان خدمات درمانی یا اطلاعات دیگری که نشان میدهد به عقیده شما تصمیم اتخاذ شده نادرست است.

درخواست یا اعتراض خود را به کجا بفرستم؟

- اعتراض را بصورت آنلاین با استفاده از Claim and Account Center (مرکز ادعای خسارت و گزارش دهی) به نشانی <https://secure.Lni.wa.gov> ارسال کنید (برای استفاده از این روش شما باید ابتدا یک حساب کاربری به همراه رمز عبور ایجاد کنید). یا
 - نشانی ارسال اعتراض کتبی: Department of Labor & Industries, P.O. Box 44291, Olympia WA 98504-4291
 - استیناف کتبی را به این نشانی بفرستید: Board of Industrial Insurance Appeals (BIIA), Executive Secretary, P.O. Box 42401, Olympia WA 98504-2401
- روی فرم الکترونیکی که در www.BIIA.wa.gov موجود است اقامه کنید. (وزارت کار و صنایع) ممکن است نتواند به نگرانی شما رسیدگی کند مگر اینکه دستوری را از سوی هیئت استینافات بیمه صنعتی [Board of Industrial Insurance Appeals (BIIA)] دریافت کرده باشد.)

هنگامیکه وزارتخانه اعتراض مرا دریافت کرد چه اتفاقی می افتد؟

مدیر رسیدگی به ادعای خسارت به پرونده ادعای خسارت شما رسیدگی کرده و یکی از اقدامات زیر را انجام خواهد داد:

1. تغییر تصمیم اصلی. یک نامه یا حکم جدید یا هر دو را به همراه تصمیم جدید دریافت خواهید کرد.
2. تصمیم بر اینکه تصمیم اصلی صحیح است. شما حکمی را دریافت خواهید کرد، مبنی بر اینکه تصمیم صحیح بوده است. اگر هنوز مخالف هستید، می توانید به طور کتبی به هیئت استینافات بیمه صنعتی (BIIA) اقامه استیناف کنید. چارچوب زمانی و نشانی پستی برای استیناف بر روی حکم قید خواهد شد.

PUBLICATION F242-363-233 (Farsi) [04-2019]

3. تصمیم بر اینکه به اطلاعات بیشتری نیاز است. شما حکمی که تصمیم را به بعد موکول می کند، نامه ای را برای اطلاعات بیشتر یا هر دوی این اقدامات دریافت خواهید کرد. مدیر رسیدگی به ادعای خسارت ممکن است از شما، پزشک شما یا کارفرمای شما برای اطلاعات بیشتر درخواست کند.

اتخاذ تصمیم در مورد اعتراض شما ممکن است 30 تا 60 روز یا بیشتر طول بکشد که بستگی به اطلاعات بیشتری دارد که مورد نیاز است. اگر در ظرف 30 روز از تاریخ ارسال اعتراض خود پاسخی را دریافت نکردید، لطفاً با مدیر رسیدگی به خسارت خود تماس بگیرید.

اگر اعتراض یا استینافی را اقامه نکنم یا اینکار را پس از گذشت 60 روز انجام دهم چطور؟

اگر در ظرف دوره 60 روزه اعتراض یا استینافی را اقامه نکنید، تصمیم وزارتخانه نهایی می باشد. بدین معنی که نمی توانید بعداً در مورد تصمیم اتخاذ شده اقامه اعتراض یا استیناف کنید.

اگر در مورد ادعای خسارت خود سؤالات یا نگرانی هایی دارم، باید با چه کسی تماس بگیرم؟

- مدیر رسیدگی به ادعای خسارت که به ادعای شما رسیدگی می کند برای سؤالات مربوط به ادعای خسارت شما. مدیر رسیدگی به ادعای خسارت شما به مترجمین شفاهی دسترسی دارد که می توانند در طول تماس های تلفنی کمک کنند.
- تلفن رایگان وزارتخانه به شماره 1-800-547-8367، برای اطلاعات عمومی مربوط به ادعای خسارت. این شماره گزینه ای برای شنیدن اطلاعات به زبان اسپانیایی دارد.

برای کسب راهنمایی بیشتر ممکن است مایل باشید با خدمات رایگان زیر نیز مشورت کنید:

- Project Help (پروژه کمک) به شماره 1-800-255-9752. ممکن است نیاز به خدمات مترجم شفاهی باشد.
- آموزش، توصیه و معرفی هماهنگ شده قانونی (CLEAR: Coordinated Legal Education, Advice and Referral) به شماره 1-888-201-1014. خدمات توصیه و معرفی تلفنی را در اختیار شاغلین کم درآمد قرار می دهد که در طول روزهای هفته و معمولاً بین ساعات 9:15 صبح و 12:15 بعدازظهر می باشد. اطلاعات به زبان اسپانیایی موجود است.
- تماس با پروژه کمک یا CLEAR بر روی اعتراض یا استیناف مربوط به تصمیم وزارتخانه تأثیر منفی ندارد. برای چالش و اعتراض به تصمیم وزارتخانه، مراحل را که در این برگه اطلاعاتی به طور خلاصه توصیف شده دنبال کنید.



Washington State Department of
Labor & Industries
Workers' Compensation Services

سایر فرمت ها برای اشخاص معلول در صورت درخواست موجود می باشند. با شماره 1-800-547-8367 تماس بگیرید. کاربران TDD با شماره 360-902-5797 تماس بگیرند. L&I (وزارت کار و صنایع) فرصت های استخدامی مساوی را در اختیار کارمندان قرار می دهد.