

**Ipadala ang mga nakumpletong form sa:**

Department of Labor and Industries

PO Box 44269

Olympia WA 98504-4269



# Kahilingan ng Pag-reimburse sa Paglalakbay

- Dapat ay mayroon kang paunang awtorisasyon mula sa iyong tagapamahala ng paghahabol. Tingnan ang [WAC 296-20-1103](#).
- Basahin ang mga tagubilin sa likod bago ka magsimula.
- Naglalakbay para sa isang Independiyenteng Medikal na Pagsusuri (Independent Medical Examination)? Hanapin ang form ng paglalakbay ng IME ([F245-224-000](#)) online sa [www.Lni.wa.gov](http://www.Lni.wa.gov) at i-click ang Kumuha ng Form o Publikasyon.

**Impormasyon ng Manggagawa (mangyaring iprinta)**

Numero ng Paghahabol

Pangalan (Huli, Una, Gitnang Inisyal)			Petsa ng Pinsala
Address ng Bahay (hindi PO Box)			
Lungsod	Estado	Zip code	Numero ng Telepono

**Dahilan sa Paglalakbay (I-check lamang ang isang uri ng paglalakbay sa bawat form)**
 Medikal na pagbisita o paggamot

 Mga serbisyong bokasyonal

 Dumadalo sa klase ng muling pagsasanay (maglakip ng kopya ng form ng Pasanin sa Transportasyon [[F245-375-000](#)] na nilagdaan ng iyong Tagapayo ng Bokasyonal)
**Impormasyon sa Paglalakbay – tagubilin at halimbawa sa likod**Na-attach mo ba ang iyong mga resibo sa gastos?  Oo  Hindi

	A. Petsa (bawat byahe) bb/aa/tttt	B. Code ng Paglalakbay (isa bawat linya - tingnan ang likod ng form)	C. Pangalan ng Provider:	D. Address ng Appointment	E. Bilang ng milya (balikang byahe sa pinakamaikling direktang ruta lamang)	F. Halaga ng gastos (i-attach ang mga resibo)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

**Kinakailangan: Lagda ng provider o kawani ng opisina para i-verify ang iyong appointment.**

1. _____	Petsa	4. _____	Petsa
2. _____	Petsa	5. _____	Petsa
3. _____	Petsa		

**Kinakailangan: Lagda ng Trabahante**

Ang mga gastos na ito ay nauugnay sa paghahabol ng kompensasyon ng aking mga trabahante at hindi pa ako nababayaran para sa kanila. Nauunawaan ko na isang krimen ang magsumite ng impormasyong alam kong mali. Nabasa ko at naunawaan ko ang mga tagubilin sa likod ng form na ito.

Inilimbag na Pangalan ng Manggagawa

Lagda ng Trabahante

Petsa

**Pagkatapos ng unang pagbisita para sa iyong paghahabol, ang paglalakbay ay babayaran lamang kung ikaw ay:**

- Magkaroon ng pahintulot mula sa iyong tagapamahala ng paghahabol at
- Nakipagkita sa isang provider na nasa L&I Provider Network (maaaring malapat ang mga pagbubukod tingnan ang link sa ibaba).

**Mga Tagubilin: Kumpletuhin ang bawat column.**

- **Column A:** Petsa kung kailan ka naglakbay (isang petsa bawat linya).
- **Column B:** Gumamit lamang ng isang code sa bawat linya. Ang mga code ay nakalista sa ibaba.
- **Column C:** Provider na kinita mo.
- **Column D:** Address kung saan ka naglakbay.
- **Column E:** Kabuuang bilang ng mga milya na iyong nilakbay nang balikan.
- **Column F:** Dolyar na halaga ng bawat gastos (pagkain, tuluyan, pamasaha, paradahan). Isang gastos lang bawat linya. Dapat kang maglakip ng mga kopya ng lahat ng mga resibo maliban sa paradahan na mababa sa \$10. Ang lahat ng mga resibo ay dapat na naka-itemize at nababasa. Ang mga resibo ng credit card ay hindi tinatanggap.

**Mga Code sa Paglalakbay**

Gastos	Serbisyong Medikal	Mga Serbisyong Bokasyonal	Muling pagsasanay
Bilang ng milya na tinakbo ng pribadong sasakyan	0401A	V0028	0301R
Paradahan	0402A	0402A	0302R
Toll sa Tulay at Tawiran	0403A	0403A	0303R
Komersyal na Transportasyon	0405A	0405A	0304R
Taxi	0414A	0414A	Makipag-ugnayan sa iyong Tagapayo ng Bokasyonal
Tuluyan	0406A	0406A	Makipag-ugnayan sa iyong Tagapayo ng Bokasyonal
Almusal	0407A	0407A	Makipag-ugnayan sa iyong Tagapayo ng Bokasyonal
Tanghalian	0408A	0408A	Makipag-ugnayan sa iyong Tagapayo ng Bokasyonal
Gabihan	0409A	0409A	Makipag-ugnayan sa iyong Tagapayo ng Bokasyonal

**Mga Lagda**

- **Medikal na Pagbisita:** Ang provider o kawani ng opisina na iyong nakita ay dapat pumirma upang i-verify ang bawat petsa ng pagbisita
- **Mga Serbisyong Bokasyonal at Muling pagsasanay:** Ang iyong bokasyonal na tagapayo ay dapat lumagda upang i-verify ang bawat petsa na iyong nilakbay.
- **Lagda ng Trabahante** Kailangan mong lagdaan ang form para sa pag-reimburse.

**Halimbawa:**

	A. Petsa (bawat byahe) bb/aa/tttt	B. Code ng paglalakbay (isa bawat linya - tingnan ang likod ng form)	C. Pangalan ng Provider:	D. Address ng Appointment	E. Bilang ng milya (balikang byahe sa pinakamaikling direktang ruta lamang)	F. Halaga ng gastos (i-attach ang mga resibo)
1.	12/12/2022	0401A	Dr. John Smith	123 Hospital Way SW Suite 200 Seattle WA 98101	120	
2.	12/12/2022	0402A		123 Hospital Way SW Suite 200 Seattle WA 98101		\$25.00

**Kailangang maghanap ng malapit na Provider ng L&I Network?**

Pumunta sa Find-A-Doc sa [www.Lni.wa.gov/FindADoc](http://www.Lni.wa.gov/FindADoc).

**Kailangan mo ng karagdagang tulong o impormasyon?**

Pumunta sa [www.Lni.wa.gov](http://www.Lni.wa.gov) and pindutin ang tab ng Mga Napinsalang Manggagawa o tumawag sa 1-800-LISTENS.

Mababasa mo ang kumpletong WAC ng Gastos sa Paglalakbay sa pamamagitan ng pagbisita sa [apps.Leg.wa.gov/WAC/](http://apps.Leg.wa.gov/WAC/) at paghahanap ng WAC sa [296-20-1103](http://296-20-1103).