



আপনি
কর্মরত
অবস্থায়
আহত
হয়েছিলেন

এখন কী করবেন?

কর্মরত অবস্থায় আহত বা
অসুস্থ হওয়ার কারণে আপনার
যদি সময় নষ্ট হয় অথবা
চিকিৎসা সেবা নিয়ে থাকেন
তবে NYS শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ
বোর্ডের কাছে আপনি একটি
কর্মীর দাবি **ফরম C-3**
দাখিল
করুন।

WCB.NY.GOV | (877) 632-4996



Workers'
Compensation
Board

ফরম C-3 দাখিল করা খুবই সহজ

অনলাইনে দাখিল করুন

অনলাইনে ফরম C-3 জমা দিতে wcb.ny.gov ভিজিট করুন। আপনার দাবি দাখিল করার এটি দ্রুততম উপায়।

ডাকযোগে দাখিল করুন

ফরম C-3 আপনার নিয়োগকর্তার কাছে, wcb.ny.gov ঠিকানায় এবং শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডের অফিসগুলোতে পাওয়া যাচ্ছে।

কল করুন: (877) 632-4996

ফরম C-3 পূরণ সংক্রান্ত আপনার প্রশ্নাবলীর উত্তর দিতে প্রতিনিধিগণ প্রস্তুত রয়েছেন।

মনে রাখবেন

আপনাকে অবশ্যই লিখিতভাবে 30 দিনের মধ্যে আপনার নিয়োগকর্তাকে জানাতে হবে যে আপনি কর্মরত অবস্থায় আহত হয়েছেন।

NYS শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ড সহায়তা করার জন্য আপনার পাশেই রয়েছে

কল করুন: (877) 632-4996 সোমবার-শুক্রবার, সকাল 8:30 থেকে – বিকেল 4:30 পর্যন্ত

ইমেইল করুন: advinjwkr@wcb.ny.gov

ভিজিট করুন: wcb.ny.gov

 facebook.com/NYSWCB

 twitter.com/NYSWorkersComp

 instagram.com/NYSWorkersCompBoard

 youtube.com/NewYorkStateWorkersCompensationBoard

 WCB নোটিফিকেশন পাওয়ার জন্য সাইন আপ করুন:
wcb.ny.gov/Notify

নিউ ইয়র্ক স্টেট শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ড বেনিফিটের সুশ্রম বন্টন নিশ্চিত করার পাশাপাশি আইন সম্মতভাবে কর্মী ও নিয়োগকর্তার অধিকার সুরক্ষিত রাখে। শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ডের বিষয়ে আরো জানতে wcb.ny.gov ভিজিট করুন।