

TO THE CLAIMANT

The federal government has appropriated a grant to compensate volunteers injured or disabled while providing assistance to New Yorkers following the September 11, 2001 terrorist attack on the World Trade Center. These funds are known as the New York State World Trade Center Volunteer Fund. The New York State Workers' Compensation Board will receive claims from volunteers suffering illness or injury resulting from volunteering at the World Trade Center site or the Staten Island Landfill, and will administer payments from the fund in accordance with the Workers' Compensation Law and Board rules. By completing, signing and filing this form, you are making a claim against the NYS World Trade Center Volunteer Fund.

Please note that benefits for all World Trade Center volunteers are limited to the continued existence of the funding provided through the World Trade Center Volunteer Fund.

In order to document your claim, we ask that you keep the following documentation on hand pending notification from the Workers' Compensation Board:

- Doctor and hospital reports
- Any non-reimbursed receipts associated with medical care and "out-of-pocket" expenses such as mileage to and from doctors and prescription receipts.
- If you are claiming wage replacement benefits, a record of earnings prior to September 11, 2001 will be required to calculate your average weekly wage upon which your benefit rate will be based. Copies of pay stubs or income tax returns will be satisfactory.

Please notify your health provider(s) that you have a pending claim with the World Trade Center Volunteer Fund administered by the Workers' Compensation Board and that their bills and medical reports are to be sent to the Workers' Compensation Board, No Insurance Unit, 100 Broadway-Menands, Albany NY 12241.

It may be beneficial to seek treatment from a Board Authorized health provider who will be familiar with the Board's practices regarding medical reporting and billing. In addition, you should instruct health providers to include your name and WCB Case Number on all bills and reports. (A WCB case number will be assigned when your claim is received by the Board.) You should not pay any of your medical bills relating to this injury while your claim is being processed by the Board. Treating health providers will be reimbursed in accordance with the New York State Workers' Compensation Fee Schedule.

Notification Pursuant to the New York Personal Privacy Protection Law (Public Officers Law Article 6-A) and the Federal Privacy Act of 1974 (5 U.S.C. Sec. 552a).

The Workers' Compensation Board's ("Board") authority to request personal information from claimants is derived from Sections 20 and 142 of the Workers' Compensation Law. This information is collected to assist the Board in processing claims in an efficient manner and to help it maintain accurate claim records.

The Board is strongly committed to protecting the confidentiality of all personal information that it collects. Such information will be disclosed within the agency only to Board personnel and agents in furtherance of their official duties. Personal information will be disclosed outside the agency only in accordance with applicable state and federal law.

The Board's Director of Operations, located at 100 Broadway, Menands, New York 12241 (518-474-6674), is primarily responsible for the maintenance of agency records containing personal claimant information.

Failure to provide the information requested on this form will not result in the denial of your claim, but may delay the processing of your claim. The voluntary release of your social security number enables the Board to ensure that information is associated with, and quick action is taken on, your claim.

HIPAA Notice

In order to adjudicate a claim, WCL13-a(4)(a) and 12 NYCRR 325-1.3 require health care providers to regularly file medical reports of treatment with the Board and the carrier or employer. Pursuant to 45 CFR 164.512 these legally required medical reports are exempt from HIPAA's restrictions on disclosure of health information.

AL RECLAMANTE

El gobierno federal ha reservado una partida para compensar voluntarios heridos o que hayan sufrido alguna lesión o incapacidad mientras asistían a las víctimas del ataque terrorista perpetrado contra las torres gemelas del World Trade Center. Este fondo ha sido identificado como el "Fondo para los Voluntarios del World Trade Center". La Junta de Compensación Obrera del estado de Nueva York recibirá reclamaciones de voluntarios que hayan sufrido heridas o lesiones como resultado de su trabajo voluntario en la tragedia del "World Trade Center" o en la Cantera de Staten Island, y realizará pagos del fondo bajo las regulaciones de la ley de Compensación Obrera y los reglamentos de la Junta. Al completar, firmar y radicar esta forma usted estará iniciando una reclamación contra el "Fondo para Voluntarios del World Trade Center" en el estado de Nueva York.

Es importante entender que estos beneficios están supeditados a la continua existencia de los fondos previstos para el Fondo Voluntario del World Trade Center.

Para justificar su reclamación le solicitamos que conserven los siguientes documentos para cuando la Junta se los requiera:

- Informes médicos y de hospital.
- Cualquier recibo que no haya sido reembolsado, relacionado con cuidados médicos o con gastos incurridos tales como la transportación para visitas médicas y recibos de recetas compradas.
- Si usted está reclamando beneficios por salarios dejados de recibir, se requerirá evidencia de ingresos anteriores al 11 de septiembre del 2001 para calcular el promedio de su ingreso semanal sobre los cuales se calcularán sus beneficios. Copias de cheques de nómina o copias de planilla de contribuciones serán suficientes.

Favor de notificar a sus proveedores médicos que usted tiene una reclamación pendiente en el "Fondo para Voluntarios del World Trade Center" administrado por la Junta de Compensación Obrera. Sus facturas e informes médicos deberán ser enviados a: Junta de Compensación Obrera, No Insurance Unit, 100 Broadway, Menands, Albany, NY 12241.

Sería aconsejable gestionar tratamiento médico con un proveedor autorizado por la Junta que conozca las normas en a los informes médicos y a los métodos de facturación. También se debe requerir del proveedor médico que se incluya su nombre y número de caso WCB en todo informe o factura. [un número WCB será asignado cuando su reclamación sea recibida en la Junta] Usted no deberá pagar ninguna factura médica relacionados con estos eventos mientras su reclamación esté radicada en la Junta.

Notificación conforme a la Ley de Protección de la Privacidad de Nueva York [Ley de Servidores Públicos 6-A] y el Acta Federal de Privacidad de 1974 [5 U.S.C. Sec.552a].

La autoridad de la Junta de Compensación Obrera para requerir información personal de los reclamantes surge de las Secciones 20 y 142 de la Ley de Compensación Obrera. Esta información se utiliza para ayudar a la Junta a procesar reclamaciones en forma eficiente y mantener expedientes precisos.

La Junta guarda celosamente la información confidencial de la información personal que requiere. Esa información solo se comparte con personal de la Junta y sus agentes en relación al cumplimiento de sus deberes oficiales. Información personal recopilada por la Junta solo sera compartida con personas o entidades fuera de la Junta cuando sea requerido por leyes estatales o federales.

El Director de Operaciones de la Junta con oficinas en 100 Broadway, Menands, New York 12241 [518-474-6674], es responsable directo del mantenimiento de los expedientes de la agencia que contienen información personal de los reclamantes.

Si usted no suministra la información requerida en ésta forma, esto no quiere decir que su reclamación sera denegada, pero puede retrasar el procesamiento de su caso. El tener su seguro social permite a la Junta tomar acción rápida en todo lo concerniente a la información relacionada con su reclamación.

Aviso de HIPAA

Como requisito para adjudicar una reclamación, la ley de compensación obrera WCL 13-a(4) (a) y 12 NYCRR 325-1.3 requiere a los proveedores de salud radicar regularmente ante la Junta, el asegurador o el patrono informes sobre el tratamiento médico. Conforme a 45CFR 164.512 estos informes médicos requeridos por ley estan exentos de las restricciones sobre información médica impuestos por HIPAA.