



**Program Opieki Zdrowotnej World Trade Center**  
**Formularz kwalifikacji do Programu dla Ratowników (nie dotyczy Straży Pożarnej Nowego Jorku)**

**Ratownik ogólny w rozumieniu Programu Ochrony Zdrowia WTC to pracownik lub wolontariusz, który brał udział w akcjach ratowniczych, pracach rozbiórkowych, pracach przy usuwaniu gruzu lub świadczył inne usługi wsparcia po atakach na World Trade Center z 11 września 2001 r., ale nie był związany ze Strażą Pożarną Nowego Jorku.**

**Aby rozpocząć proces określania uprawnień do świadczeń, należy podać następujące informacje:**

Dzisiejsza data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Imię \_\_\_\_\_ Drugie imię \_\_\_\_\_

Płeć  Mężczyzna  Kobieta

Adres e-mail \_\_\_\_\_

Adres pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Stan \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Prosimy podać przynajmniej jeden numer telefonu i zaznaczyć okienko obok głównego numeru telefonu:

Nr telefonu komórkowego ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

Nr telefonu domowego ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

Nr telefonu służbowego ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Szacuje się, że średni czas spełnienia obowiązku publicznego związanego ze zebraniem informacji wynosi 30 minut na odpowiedź, w tym czas na przejście instrukcji, przeszukanie istniejących źródeł danych, zebranie i zapisanie potrzebnych danych oraz wypełnienie i przejście zebranych informacji. Jeżeli nie zostanie wyświetlony aktualny ważny numer kontroli OMB, agencji nie wolno przeprowadzać lub finansować zbierania informacji ani też nie wymaga się, aby dana osoba udzieliła odpowiedzi. Uwagi dotyczące oszacowania tego obciążenia lub jakiegokolwiek innego aspektu zbierania informacji, w tym sugestie dotyczące zmniejszenia tego obciążenia, należy przesyłać do biura CDC/ATSDR Information Collection Review Office, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-0891).

























