

INFORMACIÓN DE LA REMUNERACIÓN DE LOS TRABAJADORES

(1) El workers' la ley de la remuneración proporciona pérdida del salario y ventajas médicas a los empleados que no pueden trabajar, o que necesitan asistencia médica, debido a lesión relacionada con el trabajo.

(2) Las ventajas se requieren para ser pagadas por su patrón cuando los uno mismo-asegurados, o con el seguro proporcionado por su patrón. Requieren a su patrón fijar el nombre de la compañía responsable de pagar workers' ventajas de la remuneración en su lugar del negocio primario y en sus sitios del empleo en un lugar prominente y fácilmente accesible, incluyendo, sin la limitación, las áreas usadas para el tratamiento de empleados dañados o para la administración de los primeros auxilios.

(3) Usted debe divulgar inmediatamente cualquier lesión o enfermedad relacionada con el trabajo a su patrón.

(4) Sus ventajas podrían ser retrasadas o ser negadas si usted no notifica a su patrón inmediatamente.

(5) Si su demanda es negada por su patrón, usted tiene la derecha de solicitar una audiencia antes de un workers' juez de la remuneración.

(6) La oficina de Workers' La remuneración no puede proporcionar asesoramiento jurídico. Sin embargo, usted puede entrar en contacto con la oficina de Workers' Remuneración para la información de carácter general adicional en: Oficina de Workers' Remuneración, calle del sur de 1171 Cameron, sitio 103, Harrisburg, Pennsylvania 17104-2501; número de teléfono dentro de Pennsylvania (800) 482-2383; número de teléfono fuera de la esta Commonwealth (717) 772-4447; Equipo teleescritor (800) 362-4228 (para la audiencia y el discurso deteriorados solamente); www.state.pa.us, palabra clave del PA: compartimiento de los trabajadores.

ACUSE INICIAL DEL EMPLEADO DE RECIBO DE WORKERS' INFORMACIÓN DE LA REMUNERACIÓN

RECONOZCO POR ESTE MEDIO QUE HE RECIBIDO Y LEÍ EL WORKERS' LA INFORMACIÓN DE LA REMUNERACIÓN PROPORCIONÓ ADJUNTO.

Nombre del empleado

Firma del empleado

Fecha

ACUSE DE EMPLOYEE DE RECIBO DE WORKERS' INFORMACIÓN DE LA REMUNERACIÓN EN O PRONTO DESPUÉS DE LA ÉPOCA DE LA LESIÓN DE TRABAJO DEMANDADA

RECONOZCO POR ESTE MEDIO QUE HE RECIBIDO Y RELEÍA OTRA VEZ EL WORKERS' LA INFORMACIÓN DE LA REMUNERACIÓN PROPORCIONÓ ADJUNTO.

Nombre del empleado

Firma del empleado

Fecha