

வேலையின்போது

காயமா?

காயம்பட்ட தொழிலாளர்களுக்கும்
முதலாளிகளுக்கும் புகார் செய்வதற்கான
வழிகாட்டி

முதலாளி | வேலைசெய்யும் இடத்தில் ஏற்பட்ட காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி ஒரு முதலாளி புகார் அளிக்காவிட்டால் என்ன ஆகும்?

முதலாளி புகார் அளிக்காவிட்டாலோ, காலம் கடந்து புகார் அளித்தாலோ, கேட்கப்பட்ட எல்லா விவரங்களையும் கொடுக்காவிட்டாலோ, அல்லது தொழிலாளியை காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி புகார் அளிக்காமல் இருக்க தூண்டினாலோ அபராதத்திற்கு உட்படுவார். வேலைசெய்யும் இடத்தில் ஏற்படும் விபத்து பற்றி புகார் அளிக்காத அல்லது தொழிலாளியை காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி புகார் அளிக்காமல் இருக்க தூண்டும் முதலாளிகள் மீது WSIB குற்றம் சுமத்தி வழக்கு நடத்த இயலும். தனிப்பட்ட நபர் மற்றும் நிர்வாகம் நீதிமன்ற அபராதத்திற்கு உட்படக்கூடும்.

தொழிலாளி | இது போன்ற ஒரு சூழ்நிலையில் நான் இருந்தால் என்ன செய்யவேண்டும்?

- எனது முதலாளி எனது காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி WSIBக்கு புகார் அளிக்காமல் இருக்க கூறுகிறார்.
- எனது முதலாளி எனது காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி WSIBக்கு புகார் அளித்தால், நான் வேலையை இழக்க நேரிடும் என்று கூறுகிறார்.
- எனது காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு WSIBக்கு உட்பட்டதல்ல என்று கூறுகிறார்.
- வேலைக்கு வராத நாட்களில், காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி புகார் அளிக்காமல், நான் எனது உடல்நலக்குறைவுக்கான விடுப்பை எடுத்துக்கொள்ளவேண்டும் என்று எனது முதலாளி கூறுகிறார்.

நீங்கள் இதுபோன்ற ஒரு சூழ்நிலையில் இருந்தாலும், நீங்கள் உங்களுடைய காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவை பற்றி புகார் அளிக்கவேண்டும். WSIB உங்களுக்கு ஏற்பட்ட காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு வேலை சம்பந்தப்பட்டது என முடிவுசெய்தால் அது இழப்பீட்டை வழங்கும்.

இரகசிய நடவடிக்கை இணைப்பு

யாரேனும் குற்றம் செய்வதாகவோ, வேலைசெய்யும் இட பாதுகாப்பு மற்றும் காப்பீடு அமைப்பை தவறாகப் பயன்படுத்துவதாகவோ அல்லது WSIBயின் பயன்களை தடைசெய்ய முயற்சி செய்வதாக நீங்கள் சந்தேகப்பட்டால் தயவுசெய்து அதை எங்களுடைய இரகசிய நடவடிக்கை இணைப்பு எண் 1-888-745-3237ல் புகார் அளிக்கவும், sileads@wsib.on.ca க்கு மின்னஞ்சல் செய்யவும் அல்லது யாரும் அறியாவண்ணம் எங்களது WSIB வலைத்தளத்தில் மறைக்கப்பட்ட தவறுகளைப் பற்றி புகார் அளிக்கவும்.

WSIB பற்றி

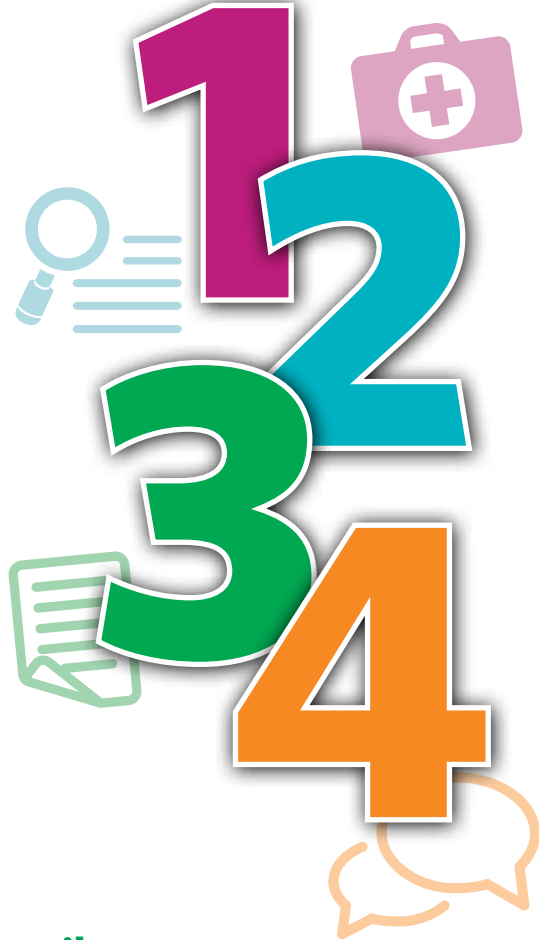
பணியிட பாதுகாப்பு மற்றும் காப்புறுதி குழுமம் (WSIB) ஒரு சுதந்திரமான அறக்கட்டளை அமைப்பாகும், அது ஒண்டாரியோவில் உள்ள பணியிடங்களில் இழப்பீடு மற்றும் குற்றமற்ற காப்பீடுகளை நிர்வகிக்கிறது. ஒண்டாரியோவில் உள்ள தொழிலாளிகள் மற்றும் முதலாளிகளுக்கு தேவையானவற்றை நாங்கள் வழங்க கடமைப்பட்டுள்ளோம்: வேகமான, கிடைக்கக்கூடிய சேவை மற்றும் நியாயமான விலையில் நியாயமான பலன்கள். சம்பள-இழப்பு பயன்கள், மருத்துவக் காப்பீடு மற்றும் திரும்ப வேலைக்கு செல்ல உதவி ஆகியவற்றை WSIB வழங்குகிறது – வேலையில் காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவுக்குப் பிறகு சிறந்த சாத்தியமான விளைவு. பணியிட காயம் மற்றும் உடல்நலக்குறைவு பற்றி புகார் அளிக்க மேலும் விவரங்களுக்கு தயவுசெய்து www.wsib.on.ca க்கு செல்லவும்.

தொடர்புக்கு

தொலைபேசி: 1-800-387-0750 அல்லது 416-344-1000 (TTY:1-800-387-0050)
காலை 7:30 மணி முதல் மாலை 5:00 வரை EST, திங்கள் முதல் வெள்ளி வரை

தபால்: Workplace Safety and Insurance Board
200 Front Street West
Toronto, ON M5V 3J1

தொலைநகல்: உள்நூர் 416-344-4684
கட்டணமில்லா எண் 1-888-313-7373



1

மருத்துவ சிகிச்சையைப் பெறுதல்



தொழிலாளி: உடனடியாக முதலுதவியைப் பெறுங்கள். தீவிரமான சிகிச்சை தேவையென்றால், மருத்துவரிடம் அல்லது மருத்துவமனைக்கு செல்லவும். நீங்கள் மருத்துவ சிகிச்சையைப் பெற உங்களது முதலாளி போக்குவரத்து வசதியை செய்து தர கடமைப்பட்டவர் ஆவார்.

முதலாளி: முதலுதவியை வழங்கவும். தீவிர சிகிச்சை தேவையென்றால், தொழிலாளியை உரிய மருத்துவ நிபுணரிடம் அனுப்பிவைக்கவும். தொழிலாளியை அனுப்பி வைப்பதற்கானப் போக்குவரத்து செலவுகளை நீங்கள் ஏற்கவேண்டும்.

நினைவில்கொள்ளவும்: தொழிலாளி சிகிச்சைக்காக முதலுதவியை மட்டும் எடுத்துக்கொண்டு இருந்தால், நீங்கள் இது பற்றி WSIBக்கு தெரியப்படுத்த வேண்டியதில்லை. உங்களுக்கு உறுதியாக தெரியவில்லையென்றால் கண்டிப்பாக புகார் செய்யவேண்டும், நீங்கள் தொடர்புக்கு பகுதியில் உள்ள தொலைபேசி எண்ணுக்கு அழைக்கலாம்.

2

விசாரணை & ஆவணம்

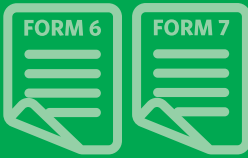


தொழிலாளி: பணியிடப் பாதுகாப்பு மற்றும் காப்பீடு சட்டப்படி, உங்களது முதலாளி அவரது கடமையை நிறைவு செய்ய, உங்களது காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி தெரிந்துகொள்வது அவசியம். அவர்கள் அந்த நிகழ்வுபற்றி விசாரணை செய்து ஆவணப்படுத்தவேண்டும்.

முதலாளி: நீங்கள் விசாரணை செய்து என்ன நடந்தது மற்றும் பிரச்சனையை சரிசெய்ய என்ன நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டன என்பதுபற்றி விரிவானப் பதிவுகளை வைத்திருக்க வேண்டும்.

3

WSIBக்கு புகார் அளித்தல்



தொழிலாளி: படிவம் 6 – காயம் அல்லது நோய் பற்றி தொழிலாளியின் அறிக்கையை பூர்த்திசெய்து சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

நினைவில்கொள்க: நீங்கள் படிவத்தை WSIBயின் வலைத்தளத்தில் நிரப்பமுடியும், அதை தபால் அல்லது தொலைநகல் மூலமாக சமர்ப்பிக்கவும், அல்லது 1-800-387-0750 (TTY: 1-800-387-0050) என்ற எண்ணில் ஒரு பிரதிநிதியிடம் பேசுங்கள்.

முதலாளி: நீங்கள் தொழிலாளியின் காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி அறிந்த 3 நாட்களுக்குள் காயம் அல்லது உடல்நலக்குறைவு பற்றி படிவம் 7 ஐ சமர்ப்பித்து WSIBக்கு புகார் அளிக்கவும். (பணியிடப் பாதுகாப்பு மற்றும் காப்பீடு சட்டப்படி அவசியமானது).

- தொழிலாளிக்கு, முதலுதவிக்கும் அதிகமான மருத்துவ சிகிச்சை அவசியம் மற்றும் / அல்லது அவர் வேலைக்கு வரவில்லை, வழக்கமான சம்பளத்தைவிட குறைவாக சம்பாதிக்கிறார் மற்றும் / அல்லது ஏழு நாட்களுக்கு மேல் வழக்கமான சம்பளத்தில் மாறுபட்ட வேலை தேவைப்பட்டால் பணியிடக் காயம் மற்றும் உடல்நலக்குறைவை கண்டிப்பாக WSIBக்கு புகார் அளிக்கவேண்டும்.
- நிகழ்வு நடந்த அன்று முழுநாள் சம்பளத்தை உங்கள் தொழிலாளிக்கு நீங்கள் வழங்கவேண்டும். தொழிலாளி சம்பளத்தை இழந்தால் அந்தக் கூற்று அனுமதிக்கப்படும், WSIBயின் சம்பள இழப்பு பயன்கள் விபத்து நடந்த அடுத்த வேலைநாளில் இருந்து ஆரம்பம் ஆகிறது.

4

அணியுடன் சேர்ந்திருங்கள்



தொழிலாளி & முதலாளி: நீங்கள் ஒருவருக்கொருவரும் WSIB யுடனும் தொடர்புடன் இருப்பது அவசியம். இதன் வாயிலாக காயமடைந்த அல்லது உடல்நலம் குன்றிய அனைத்து தொழிலாளர்களும் பாதுகாப்பாக தங்களுடைய வேலைக்குத் திரும்பத் தேவையான அனைத்து தகவல் மற்றும் ஆதரவை பெறுவார்கள் என்பதை நம்மால் உறுதிசெய்ய முடியும்.