

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

Division of Labor Standards
Permit and Certificate Unit
Harriman State Office Campus
Building 12, Room 185B
Albany, NY 12226
www.labor.ny.gov

Powiadomienie adresowane do Wykonawców Robót Rolnych i Operatorów Komisarycznych Gospodarstw Rolnych

Sekcje 57 i 220 Ustawy o odszkodowaniach pracowniczych stanowią, że przed wydaniem jakiegokolwiek zezwolenia, licencji lub świadectwa dotyczącego zatrudnienia pracowników w Stanie Nowy Jork, wnioskodawca musi przedłożyć wymagane dokumenty potwierdzające fakt zawarcia polisy ubezpieczeniowej w zakresie odszkodowań dla pracowników i na wypadek inwalidztwa.

Wykonawcy robót rolnych muszą posiadać ubezpieczenie w zakresie odszkodowań dla pracowników dla niektórych swoich pracowników, np. kierowców ciężarówek.

Operatorzy Komisaryczni Gospodarstw Rolnych muszą posiadać ubezpieczenie w zakresie odszkodowań dla każdego pracownika.

Należy uzyskać i złożyć następującą dokumentację wraz ze swoim wnioskiem. Dokumentację należy również zachować do wglądu przez inspektorów Departamentu Pracy.

- W przypadku odpowiedzialności za ubezpieczenie w zakresie odszkodowań dla pracowników i na wypadek inwalidztwa**, należy przedstawić wypełniony formularz C-105.2, potwierdzający zawarcie polisy ubezpieczeniowej w zakresie odszkodowań dla pracowników oraz formularz DB-120.1, potwierdzający zawarcie polisy ubezpieczeniowej na wypadek inwalidztwa. Formularze należy uzyskać od **swojej firmy ubezpieczeniowej**. Oba formularze należy dostarczyć do tego biura. Inne dopuszczalne formy dowodu:
 - W przypadku samo-ubezpieczenia, formularze SI-12 lub GSI-105.2 potwierdzające ubezpieczenie w zakresie odszkodowań dla pracowników oraz formularz DB-155 potwierdzający ubezpieczenie na wypadek inwalidztwa
 - Formularz U-26.3 z Funduszu Ubezpieczeniowego Stanu Nowy JorkW przypadku ubezpieczenia w Funduszu Ubezpieczeniowym Stanu Nowy Jork, dzwonić pod bezpłatny numer (888) 875-5790 , aby uzyskać formularz U-26.3 oraz pod numer (866) 697-4332 , aby uzyskać formularz DB-120.1.
- W przypadku **braku** odpowiedzialności za ubezpieczenie w zakresie odszkodowań dla pracowników i/lub na wypadek inwalidztwa, należy przedstawić w naszym biurze wypełniony Certyfikat Zwolnienia (formularz CE-200). Formularz można uzyskać online www.wcb.ny.gov. Można również kontaktować się z Radą ds. Odszkodowań Pracowniczych pod numerem (866) 298-7830 w celu uzyskania pomocy w uzyskaniu formularza CE-200. Dzwoniąc należy czekać do momentu zgłoszenia się operatora, który udzieli stosownego wsparcia.

Biura Rady ds. Odszkodowań Pracowniczych znajdują się pod następującymi adresami:

150 Broadway, Suite 195
Menands, NY 12204

State Office Building
44 Hawley Street
Binghamton, NY 13901

111 Livingston Street,
22nd Floor
Brooklyn, NY 11201

Ellicott Square Building
295 Main Street, Suite 400
Buffalo, NY 14203

935 James Street
Syracuse, NY 13203

220 East Rabro Drive,
Suite 100
Hauppauge, NY 11788

One Civic Center Plaza
Poughkeepsie, NY 12601

130 Main Street West
Rochester, NY 14614