

# လုပ်သား လုပ်အားခလစာ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် COVID-19

အလုပ်ခွင်တွင်း COVID-19 ကူးစက်ခံရခြင်း ကဲ့သို့သော သင့်အလုပ်နှင့်ဆက်စပ်သည့် ထိခိုက်မှု သို့မဟုတ် ဖျားနာမှုမှ နှလန်ပြန်ထူလာဖို့ သင်လိုအပ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုများအတွက် ငွေပေးချေရန် လုပ်သား လုပ်အားခလစာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရေးဆွဲထားပါသည်။ ယင်းတို့သည် သင်နှလန်ပြန်ထူလာစဉ်အတွင်း သင်ဆုံးရှုံးသွားသော လုပ်အားခ တစ်ချို့တစ်စက်ကို အစားထိုးပေးပြီး သင်အလုပ်ခွင်သို့ပြန်လာဖို့ ကူညီပါသည်။ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအခြေအနေ မည်သို့ပင်ရှိစေကာမူ ဤအကျိုးခံစားခွင့်များကို လုပ်သားတိုင်း ခံစားခွင့်ရှိပါသည်။



သင်သည် အလုပ်ခွင်တွင်း COVID-19 ကူးစက်ခံရလျှင် ချက်ချင်း သင့်အလုပ်ရှင်ထံ အကြောင်းကြားပြီးလုပ်သားလုပ်အားခအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် တောင်းခံမှုတစ်ခုပြုလုပ်သင့်သည်။



သင့်နာမကျန်းဖြစ်မှုမှာ အရေးပေါ်အခြေအနေဖြစ်ပါက 911 ကိုခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ကုသရေးသို့ ချက်ချင်းသွားပါ။ သင်၏ COVID-19 ဆိုင်ရာဖျားနာမှုမှာ အလုပ်နှင့်ဆက်စပ်ကြောင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းအား အသိပေးပါ။ သင်က ထိုသို့ဘေးကင်းစွာလုပ်ဆောင်နိုင်ပါက နောက်ထပ်ညွှန်းကြားချက်ရယူရန် သင့်အလုပ်ရှင်ထံ ဆက်သွယ်ပါ။

## သင့်တောင်းဆိုမှုပြုလုပ်ပုံ



- သင်က လုပ်သား လုပ်အားခ အကျိုးခံစားခွင့် တောင်းခံမှု ပြုလုပ်လိုကြောင်း သင့်အလုပ်ရှင်ထံ ပြောပြပါ သို့မဟုတ် လုပ်သား လုပ်အားခအကျိုးခံစားခွင့် ဌာန၏ ဝဘ်ဆိုက်မှ တောင်းခံမှု ဖောင်ကို ဖြည့်စွက်ပါ။



- သင့်အလုပ်ရှင်က သူတို့၏ အပိုင်းကိုဖြည့်စွက်မည်ဖြစ်ပြီး အာမခံကုမ္ပဏီထံသို့ ပို့ပေးပါမည်။



- သင့်မှတ်တမ်းအတွက် သင့်အလုပ်ရှင်ထံမှ မိတ္တူတစ်စောင် သေချာတောင်းခံပါ။
- တောင်းခံမှုဖောင်ဖြည့်စွက်ပြီး တစ်ရက်အတွင်း သင့်အလုပ်ရှင်က သင့်တော်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုအတွက် ခွင့်ပြုချက်ထုတ်ပေးရမည်။ သင့်အလုပ်ရှင်က သင့်တောင်းခံမှုအား လက်ခံသင့် ငြင်းဆိုသင့် ဆုံးဖြတ်စဉ်အတွင်း သင်က ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုအတွက် \$10,000 အထိ ရရှိနိုင်ပါသည်။

**နောက်ထပ်ဘာဆက်ဖြစ် မည်နည်း။**

- သင့်တောင်းခံမှုပြုလုပ်ထားစဉ် 14 ရက်အတွင်း သင်တောင်းခံမှုအခြေအနေအကြောင်း စာတစ်စောင် သင်မရရှိလျှင် အပ်ဒိတ်ရယူဖို့ အာမခံကုမ္ပဏီအား ခေါ်ဆိုပါ။
- သင့်အလုပ်ရှင်က သင့်တောင်းခံမှုကို ရက် 90 အတွင်း ငြင်းဆိုချက်မထုတ်လျှင် သင့်ထိခိုက်ဒဏ်ရာအတွက် အဆင်ပြေပြီဟု မှတ်ယူနိုင်ပါသည်။

**မေးခွန်းများရှိနေဆဲလား။**

သင့်တွင်မေးစရာများရှိလျှင် လုပ်သား လုပ်အားခ အကျိုးခံစားခွင့် ဌာနအား ဆက်သွယ်နိုင်သလို မှတ်တမ်းယူထားသော အချက်အလက်အတွက် 1-800-736-7401 အား ခေါ်ဆိုပါ။

နောက်ထပ်လေ့လာရန် - [dir.ca.gov/dwc/injuredworker.htm](http://dir.ca.gov/dwc/injuredworker.htm)

