

Appendix FF
Translated Initial Request for Information
[Spanish, Chinese, Polish]

Re:

Dear

Su solicitud para obtener membresía en el World Trade Center Health Program aún permanece sin completar.

No podemos procesar su solicitud hasta que recibamos la información necesaria de su parte. Si ya recibió una llamada telefónica referente a la información requerida, la presente se entiende como un recordatorio.

Sírvase facilitarle al Centro de Inscripción la siguiente información con la mayor brevedad posible:

- declaración por escrito (realizada bajo pena de perjurio) de un empleador que confirme la dirección en la cual Ud. trabajó durante el plazo pertinente;
- tarjeta de identificación del empleo, nóminas, talonario de sueldo, formulario 1099, W-2, W-4, declaración de impuestos, o algún otro documento que muestre su nombre, la dirección donde trabajó, y las fechas (durante el plazo pertinente); o
- página web, artículo informativo, o alguna otra información que muestre su nombre, la dirección en donde trabajó, y las fechas (durante el plazo pertinente).

La información faltante puede ser enviada vía fax al 1-877-646-5308, o remitida a:

World Trade Center Health Program
PO Box 7000
Rensselaer, NY 12144

Si tiene alguna duda referente al World Trade Center Health Program o necesita asistencia para proporcionarnos con la información que le hemos solicitado:

Comuníquese con su Especialista del Centro de Inscripción al **301-429-7013**. Si no se puede comunicar con su Especialista del Centro de Inscripción, comuníquese con nosotros llamando al 1-888-WTC-HP4U (1-888-982-4748), de lunes a viernes, de 9 AM a 5PM (Tiempo del Este) o visite el sitio web del World Trade Center Health Program: <http://www.cdc.gov/wtc>

Atentamente,

[NAME]

Especialista del Centro de Inscripción
World Trade Center Health Program

Re: <Member ID#>

<Date>

Dear <First Name> <Last Name>:

Proces aplikacyjny dotyczący Pana/Pani zgłoszenia uczestnictwa w programie World Trade Center Health nie zostało ukończony.

Procesu aplikacyjny został wstrzymany do momentu otrzymania od Pani/Pani wymaganych informacji. Jeśli już powiadomiono Pana/Panią telefonicznie odnośnie brakujących informacji, prosimy uznać niniejszy list jako przypomnienie.

Prosimy dostarczyć następujące informacje do Centrum Zgłoszeń w możliwie najkrótszym terminie:

[Specify exactly what information is needed from the applicant]

Brakujące informacje można przesłać faxem pod numer: 1-877-646-5308, lub wysłać pod adres:

World Trade Center Health Program
PO Box 7000
Rensselaer, NY 12144

W przypadku pytań dotyczących programu World Trade Center Health lub w razie potrzeby skorzystania z porady w związku z dostarczeniem informacji prosimy o kontakt:

Prosimy o kontakt telefoniczny ze specjalistą ds. zgłoszeń pod numerem telefonu **[TELEPHONE NUMBER]**. Jeśli nie udało się Państwu skontaktować z pracownikiem Centrum Zgłoszeń, prosimy zadzwonić pod numer 1-888-WTC-HP4U (1-888-982-4748), od poniedziałku do soboty w godzinach 8.00 - 20.00 (EST) lub odwiedzić stronę internetową programu World Trade Center Health pod adresem <http://www.cdc.gov/wtc>

Z poważaniem,

[NAME]

Specjalista ds. zgłoszeń

World Trade Center Health Program

Re: <Member ID#>

<Date>

Dear <First Name> <Last Name>:

??

??

????????????????????????

[Specify exactly what information is needed from the applicant]

???????????? 1-877-646-5308 ?????

World Trade Center Health Program
PO Box 7000
Rensselaer, NY 12144

??

?? **[TELEPHONE NUMBER]** ??? 8 ????? 8 ?

????????????????

1-888-WTC-HP4U (1-888-982-4748) ??? <http://www.cdc.gov/wtc>

????

[NAME]

????????????????

????????