**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](http://www.cdc.gov/niosh/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](http://www.cdc.gov/niosh/wtc)

Z poważaniem,

[NAME]

Specjalista ds. zgłoszeń

World Trade Center Health Program

**Re: <Member ID#>**

<Date>

**Dear <First Name> <Last Name>:**

您为加入世界贸易中心健康计划所提交的申请书仍然不完整。

**在您补交我们所需的信息之前， 我们无法处理您的申请。**如果您已收到关于所需信息的来电，请将此信作为提醒函。

请您尽快向入会中心提供以下信息：

**[Specify exactly what information is needed from the applicant]**

缺失的信息可以传真至1-877-646-5308或邮寄至：

World Trade Center Health Program

PO Box 7000

Rensselaer, NY 12144

**如果您对于世界贸易中心健康计划抱有疑问，或在提供我们所要求的信息方面需要任何帮助：**

请拨打 [TELEPHONE NUMBER] 联络您的入会中心专家。如果您无法同您的入会中心专家取得联络，请于周一至周六的早上8点至晚上8点（美国东部时间）之间拨打
1-888-WTC-HP4U (1-888-982-4748) 致电我们，或登录世界贸易中心健康计划的网站： [http://www.cdc.gov/wtc](http://www.cdc.gov/niosh/wtc)

谨致问候，

[NAME]

世界贸易中心健康计划

入会中心专家