

Họ tên:	SSN hay EIN:	Người Yêu Cầu Bồi Thường Số:
---------	--------------	------------------------------

GCCF 2000-F CƠ QUAN GIẢI QUYẾT YU CẦU BỒI THƯỜNG BỜ VỊNH MẪU YU CẦU BỒI THƯỜNG THANH TỐN CUỐI CNG XT DUYỆT ĐẦY ĐỦ

Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Xt Duyệt Đầy Đủ này dành cho những cá nhân và doanh nghiệp nào mong muốn nhận được **Thanh Tốn Bồi Thường Cuối Cng Xt Duyệt Đầy Đủ** cho những thiệt hại đã phải gánh chịu từ sự cố Deepwater Horizon vào ngày 20 tháng 4 năm 2010, và dẫn tới việc tràn dầu (“Sự Cố Tràn Dầu”).

Một yu cầu bồi thường Thanh Tốn Cuối Cng Xt Duyệt Đầy Đủ cung cấp một sự đnh gí hõn chỉnh những thiệt hại **TRONG QUỨ KHỨ** và **TƯƠNG LAI** (nếu cũ) đã phải gnh chịu do hậu quả của Sự Cố Tràn Dầu này. Việc chấp nhận Đề Nghị Thanh Tốn Cuối Cng của Cơ Quan Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh (“GCCF”) đối với việc thanh tốn cuối cng của Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Xt Duyệt Đầy Đủ sẽ yu cầu quý vị kí vào một Giấy Giải Trừ và Thỏa Thuận Không Kiện. Để cho quý vị xem xét, một mẫu Giấy Giải Trừ và Thỏa Thuận Không Kiện mà quý vị sẽ được yu cầu kí vào đính kèm theo Mẫu Yu Cầu Thanh Tốn Cuối Cng Xt Duyệt Đầy Đủ này, trong trường hợp quý vị chấp nhận Đề Nghị Thanh Tốn Cuối Cng GCCF. Nếu quý vị chấp nhận Đề Nghị Thanh Tốn Cuối Cng khi lập và kí vào Giấy Giải Trừ, quý vị sẽ mỗi mỗi từ bỏ và giải trừ mọi yu cầu bồi thường mà quý vị cũ thể cũ đối với BP hay bất kỳ một bn nào khác, ngòi những yu cầu bồi thường cho những thương tật về thể chất hoặc tinh thần (“Thương Tật Cơ Thể”) hoặc bồi ốc cổ đơng của BP hay Cc Bn Được Giải Trừ kíc do sự vi phạm luật Chứng Khốn (“Yu Cầu Bồi Thường Chứng Khốn”) liên quan đến Sự Cố Tràn Dầu. Quý vị không cũ nghĩa vụ phải chấp nhận Đề Nghị Thanh Tốn Cuối Cng của GCCF. Quý vị hõn tồn cũ thể từ chối Đề Nghị Thanh Tốn Cuối Cng của GCCF và tham gia vào ốc vụ kiện kíc liên quan tới Sự Cố Tràn Dầu, hoặc nộp bất kỳ yu cầu bồi thường thanh tốn nào tới Trung Tm Ngn Quỹ Chóng Ố Nhiểm Quốc Giacủa Lực Lượng Phịng Vệ Duỷn Hải (cịn gọi là “Lực Lượng Phịng Vệ Duỷn Hải”).

Để biết thêm về về ốc nộp yu cầu Thanh Tốn Cuối Cng Xt Duyệt Đầy Đủ và để cũ một bản Giao Thức Yu Cầu Bồi Thường Tạm Thời và Cuối Cng, hỹ truy cập vào www.gulfcoastclaimsfacility.com, gọi tới số điện thoại miễn phí 1-800-916-4893, hoặc tới Văn Phịng Hiện Trường Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường của GCCF.

Hỹ gửi cho tới tất cả ốc thông tin và thông báo trong tương lai bằng ngôn ngữ sau đỹ (chỉ đnh dấu vào duy nhất một ốc)

Tiếng Anh Tiếng Ty Ban Nha Tiếng Việt Tiếng Khmer

Ghi rõ trước đỹ quý vị đã từng nộp yu cầu bồi thường chưa (chỉ đnh dấu vào duy nhất một ốc)

Trước đỹ tới để nộp Yu Cầu Bồi Thường cho GCCF Tôi là Người Yu Cầu Bồi Thường mới đối với GCCF

PHẦN I. HƯỚNG DẪN

- Nếu trước đỹ quý vị đã nộp một yu cầu Thanh Tốn Ứng Trước Khẩn Cấp, quý vị **PHẢI** ghi rõ Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường của GCCF hiện tại của quý vị ở đầu mỗi trang của Mẫu này.
 Nếu đỹ là yu cầu bồi thường đầu tĩn mà quý vị nộp cho GCCF, GCCF sẽ cấp cho quý vị một Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường. **Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường đĩ sẽ cho phíp quý vị theo đĩ trực tuyến tình trạng yu cầu bồi thường của mình và sẽ là Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường của quý vị trong suốt quá trình yu cầu bồi thường.**
 Quý vị cũ thể nhận được thông tin về yu cầu bồi thường của mình trực tuyến tại www.gulfcoastclaimsfacility.com, bằng ốc gọi số điện thoại miễn phí 1-800-916-4893, hoặc tới Văn Phịng Hiện Trường Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường của GCCF.

Họ ın:	SSN hay EIN:	Người Yu Cầu Bồi Thường Số:
--------	--------------	-----------------------------

2. Nếu quý vị ỉ Người Yu Cầu Bồi Thường C Ần, ỉy nhập Số An Sinh X ội (SSN) của mình vào ơ trn đầu mỗi trang. Nếu quý vị ỉ Người Yu Cầu Bồi Thường Doanh Nghiệp, ỉy nhập Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) của mình vào ơ trống ở đầu mỗi trang.

3. Người Yu Cầu Bồi Thường phải viết bằng chữ in ın của Người Yu Cầu Bồi Thường C Ần hay Doanh Nghiệp ỉ kí ỉ ghi ngày ỉo Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ở Phần VIII.

4. Quý vị cũ thể điền ỉ nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng X ết Duyệt Đầy Đủ ỉ cung cấp ỉc ỉ liệu hỗ trợ kíc cho GCCF qua trang mạng của GCCF tại www.gulfcoastclaimsfacility.com, hoặc bằng đường bưu điện, email, chuyên pít qua đm, fax hoặc gặp trực tiếp. Nếu quý vị nộp trực tuyến Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng X ết Duyệt Đầy Đủ, quý vị phải nộp tất cả ỉ liệu hỗ trợ trong vng năm (5) ngày kể từ ngày nộp trực tuyến. Nếu quý vị nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng X ết Duyệt Đầy Đủ bằng đường bưu điện, email, chuyên pít qua đm, fax hoặc gặp trực tiếp thì quý vị phải nộp tất cả ỉ liệu hỗ trợ cng với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường của mình. Cc Yu Cầu Bồi Thường ỉ ỉ liệu hỗ trợ nộp trực tiếp sẽ không được lưu giữ tại Văn Phng Hiện Trường Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường của GCCF. Cc ỉ liệu ỉy được gửi tới trung ım xử lí của GCCF tại Dublin, Ohio, hoặc được quét hình ỉ gửi tới trung ım xử lí qua internet.

PHẦN II. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YU CẦU BỒI THƯỜNG

II.A. Thông tin về Người Yu Cầu Bồi Thường C Ần

Cung cấp những thông tin sau đy về người chịu ảnh hưởng hoặc bị thương tật do Sự Cố Trn Dầu. **Mọi Người Yu Cầu Bồi Thường C Ần đều phải điền từng ỉu hỏi trong phần ỉy.** (Nếu quý vị nộp mẫu ỉy cho một doanh nghiệp thì ỉy bỏ qua phần ỉy ỉ chuyển tới Phần II.B)

1. Họ ın:	Họ	Tn	Chữ Cí Đầu Của Tn Đệm
2. Địa Chỉ Hiện Tại:	Đường		
	Tỉnh Phố	Tiểu Bang	M Ẫ Zip
	Gĩo Xứ/Hạt	Quốc Gia	
3. Số Điện Thoại Nh:	() - -		
4. Số Điện Thoại Di Động:	() - -		
5. Địa Chỉ Email:			
6. Ngày Tng Năm Sinh:			
7. Số An Sinh X ội: <input type="checkbox"/>	- - - - -		
hoặc Số ID Người Trả Thuế C Ần: <input type="checkbox"/>			
8. Tn Kíc Được Sử Dụng (Tn Thời Con Gĩ, (C) Tn Khi Láy Chng Trước Đy, Bí Danh):			

Họ ƣn:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
--------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

Cung cấp thông tin hôn chỉnh về tình trạng việc ƣm của quý vị kể từ ngày 1 ƣng 1 năm 2010 (tìm trang nếu cần):

9. Chủ Sử Dụng Lao Động Hiện Tại:	Tn	Thời gian ƣm việc	
	Đường	_____ đến: _____	
	Tỉnh Phó	Tiểu Bang	M Ƣ Zip
	Gió Xứ/Hạt	Quốc Gia	
	Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) - (từ mẫu W-2 hoặc 1099 của quý vị)		
Chủ Sử Dụng Lao Động Trước Đy/ Kíc:	Tn	Thời gian ƣm việc	
	Đường	_____ đến: _____	
	Tỉnh Phó	Tiểu Bang	M Ƣ Zip
	Gió Xứ/Hạt	Quốc Gia	
	Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) - (từ mẫu W-2 hoặc 1099 của quý vị)		

10. Người Yu Cầu Bồi Thường cũ sở hữu bất kỳ phần ƣo trong một doanh nghiệp được liệt k ở trƣn ƣ/hoặc 1 một vƣn chức trong doanh nghiệp không? Nếu cũ, ƣy cho biết ƣn của doanh nghiệp cũ ƣ ƣnh dấu ƣo một hoặc cả hai ở trƣng dưới đy, đồng thời cũ ƣ số phần trăm sở hữu ƣ/hoặc chức danh cũ giữ:

Tn doanh nghiệp: _____

Người sở hữu (ghi ƣ số phần trăm): _____ Vƣn chức (ghi ƣ chức danh): _____

Họ ƣn:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
--------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

II.B Thông Tin Về Người Yu Cầu Bồi Thường Doanh Nghiệp

Cung cấp thông tin trong Phần II.B. **CHỈ** khi quĩ vị điền Mẫũ ỹ cho một doanh nghiệp bị ảnh hưởng bởi Sự Cố Tần Dầu.

II.B.1. Thông Tin về Doanh Nghiệp

11. Tn Doanh Nghiệp:				
12. Loại Hình Doanh nghiệp:				
13. Địa Chỉ Doanh nghiệp:	Đường			
	Tỉnh Phó	Tiểu Bang	Mã Zip	
	Gĩo Xứ/Hạt	Quốc Gia		
14. Số Điện Thoại:	() -			
15. Địa Chỉ Trang Mạng:				
16. Tn Kĩc của Doanh Nghiệp:				
17. Tn Doanh Nghiệp Trong Tờ Khai Thuế Thu Nhập Lin Bang:				
18. Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN): <input type="checkbox"/>	-			
<i>hoặc</i>				
Đĩnh dấu vĩa ỹ nếu EIN cũng ỹ <input type="checkbox"/>				
Số An Sinh Xĩ Hội của quĩ vị <input type="checkbox"/>	- -			
19. Ngày tĩng ỹ Địa Đĩm Tỉnh Lập/Sĩp Nhập:	Ngày: _____ Địa Đĩm: _____			

II.B.2. Thông Tin về Người Đại Diện Được Ủy Quyền Của Doanh Nghiệp

20. Họ ƣn:	Họ	Tn	Chữ Cĩ Đầu Của Tn Đĩm	
21. Chức Danh:				
22. Địa Chỉ Nĩh: (nếu kĩc với Địa Chỉ Doanh Nghiệp)	Đường			
	Tỉnh Phó	Tiểu Bang	Mã Zip	Quốc Gia
23. Số Điện Thoại:	() -			
24. Số Điện Thoại Di Động:	() -			
25. Địa Chỉ Email:				
26. Số An Sinh Xĩ hội: <input type="checkbox"/>	- -			
<i>hoặc</i>				
Số ID Người Trả Thuế Cĩ Nĩh: <input type="checkbox"/>	-			

Họ ƣn:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
--------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

PHẦN III. THÔNG TIN VỀ LUẬT SƯ

Chi điền vào phần ƣ này nếu quý vị cũ luật sư đại diện để tiến ƣnh Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Ƴt Duyệt Đầy Đủ ƣ này. Nếu quý vị điền vào phần ƣ này, tất cả ƣ cuộc trao đổi từ GCCF sẽ được tiến ƣnh với vị luật sư mà quý vị cũ chỉ định, trừ khi luật sư cũ cũ chỉ dẫn kíc cho cũng tới bằng văn bản. Quý vị phải điền vào mỗi cũ hỏi trong phần ƣ này nếu quý vị được một luật sư đại diện. Ƴ thông tin từng được cung cấp trước đƣ về việc Đại Diện của Luật Sư sẽ không ƣp dụng cho Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Ƴt Duyệt Đầy Đủ ƣ này.

27. Tn Luật Sư:	Họ	Tn:	Chữ Cũ Đầu Của Tn Đệm		
28. Tn Ƣng Luật:					
29. Địa Chỉ Ƣng Luật:	Đường				
	Tỉnh Phó	Tiểu Bang	Mũ Zip	Quốc Gia	
30. Số Điện Thoại của Ƣng Luật:	() -				
31. Địa Chỉ Email của Ƣng Luật					

Họ tên:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
---------	--	--------------	--	-----------------------------	--

PHẦN IV. THÔNG TIN VỀ YU CẦU THANH TỐN CUỐI CÙNG ỨT DUYỆT ĐẦY ĐỦ

Đánh dấu vào (✓) Loại Yu Cầu Bồi Thường mà quý vị muốn nộp. Nhập số tiền mà quý vị yêu cầu bồi thường cho từng Loại Yu Cầu Bồi Thường. Nếu trước đây quý vị đã nhận được một khoản thanh toán, thì không được gom số tiền đã vào số tiền quý vị đang yêu cầu. **Tất cả những Người Yu Cầu Bồi Thường đều phải điền vào Phần này. Quý vị phải chỉ rõ mỗi Loại Yu Cầu Bồi Thường mà quý vị muốn được GCCF xem xét trong Đề Nghị Thanh Toán Cuối Cùng ở dưới đây; quý vị sẽ nhận được duy nhất một bản Đề Nghị Thanh Toán Cuối Cùng dựa trên sự đánh giá tất cả các Loại Yu Cầu Bồi Thường được chỉ ra dưới đây.**

Quý vị phải cung cấp tài liệu hoặc bằng chứng về thiệt hại hoặc thương tổn cho mỗi Loại Yu Cầu Bồi Thường được đánh dấu dưới đây. Những Yu Cầu Về Chứng Từ Của GCCF được gửi kèm với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Cuối Cùng Ứt Duyệt Đầy Đủ này, và liệt kê những tài liệu hỗ trợ **BẮT BUỘC phải nộp để hỗ trợ mỗi Loại Yu Cầu Bồi Thường**. Đối với mỗi Loại Yu Cầu Bồi Thường mà quý vị nộp, quý vị phải cung cấp chứng từ hỗ trợ cho Yu Cầu của quý vị. Quý vị phải điền vào mẫu này và nộp mẫu đã điền cho GCCF cùng với tất cả tài liệu hỗ trợ. (Quý vị không bắt buộc phải nộp lại bất kỳ tài liệu nào mà trước đây quý vị đã từng nộp cùng với Yu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Ứng Trước Khẩn Cấp hay Yu Cầu Bồi Thường Thanh Toán Tạm Thời.)

IV.A. Yu Cầu Bồi Thường Chi Phí Loại Bỏ và Dọn Dẹp

NGƯỜI YU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP YU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHI PHÍ LOẠI BỎ VÀ DỌN DẸP

Đánh dấu vào ô trống phía trên và nhập số tiền mong muốn được bồi thường cho khoản chi phí dọn dẹp dầu loang từ Sự Cố Tràn Dầu, và/hoặc chi phí nhằm ngăn chặn, tối thiểu hóa hoặc giảm bớt sự ô nhiễm dầu trong thời điểm nguy cơ tràn dầu do Sự Cố Tràn Dầu 1 kích lớn. Quý vị chỉ thể yêu cầu bồi thường các chi phí cho cả biện pháp phòng ngừa lẫn biện pháp dọn dẹp.

Nếu quý vị yêu cầu bồi thường cho nhiều hình động loại bỏ và dọn dẹp, do đó cần thêm giấy đề khai thì hãy photo trang này trước khi điền và gửi kèm bản sao đã điền với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường này khi nộp. Hãy sao chụp nhiều bản theo nhu cầu của quý vị.

Nếu quý vị cần thêm khoảng trống để trả lời bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng sử dụng một tờ giấy trắng và đính kèm vào Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường để nộp.

(A.1) **Hình động Loại Bỏ và Dọn Dẹp đã có được sự chấp thuận của Điều Phối Viên Liên Bang Tại Hiện Trường, và/hoặc có thống nhất với Kế Hoạch Quốc Gia Đề Phụng Bất Trắc?**

Có Không

(A.2) **Cung cấp địa chỉ nơi hình động Loại Bỏ và Dọn Dẹp diễn ra:**

Đường

Tỉnh/Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Giao Xứ/Hạt

(A.3) **Cung cấp bản mô tả hình động Loại Bỏ và Dọn Dẹp:**

Họ tên:	SSN hay EIN:	Người Yêu Cầu Bồi Thường Số:
---------	--------------	------------------------------

IV.B. Yêu Cầu Bồi Thường Tổn Thất Tài Sản Cá Nhân hay Bất Động Sản

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$_____ CHO NHỮNG TỔN THẤT ĐỐI VỚI BẤT ĐỘNG SẢN HOẶC TÀI SẢN CÁ NHÂN

Đánh dấu vào ô trống phía trên và nhập số tiền yêu cầu bồi thường của mình vào để được bồi thường cho những thiệt hại về bất động sản, tài sản cá nhân hay doanh nghiệp mà quý vị sở hữu hay thuê mượn.

Nếu quý vị sở hữu một tài sản mà để cho người khác thuê, quý vị phải thông báo cho người thuê rằng quý vị đang nộp một yêu cầu bồi thường. Nếu quý vị thuê một tài sản từ ai đó khác, quý vị phải thông báo cho chủ sở hữu rằng quý vị đang nộp đơn yêu cầu bồi thường.

Nếu quý vị bị thiệt hại hơn một bất động sản và cần thêm trang, hãy photo trang này trước khi điền và đính kèm bản sao vào Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. Hãy sao chép nhiều bản theo nhu cầu của quý vị. Xác định loại Tài Sản Cá Nhân bị thiệt hại hoặc bị phá hủy (*nghe là thuyền, thiết bị, máy móc*) và kiểu, mẫu, năm sản xuất và số nhận dạng, nếu được.

Nếu quý vị cần thêm khoảng trống để trả lời bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng sử dụng một tờ giấy trắng và đính kèm vào Mẫu Đơn Yêu Cầu Bồi Thường để nộp.

(B.1) Nếu quý vị yêu cầu bồi thường thiệt hại đối với Bất Động Sản, vui lòng cung cấp địa chỉ của bất động sản đã. Nếu quý vị yêu cầu bồi thường thiệt hại đối với Tài Sản Cá Nhân, vui lòng cung cấp địa chỉ nơi tổn thất đã xảy ra:

Đường

Tỉnh Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Giới Xứ/Hạt

(B.2) Nếu quý vị yêu cầu bồi thường thiệt hại đối với Tài Sản Cá Nhân, vui lòng liệt kê loại Tài Sản bị tổn thất đã (*nghe là thuyền, thiết bị, máy móc*) và cung cấp các thông tin bổ sung, nếu được:

Loại Tài Sản Cá Nhân

Kiểu

Mẫu

Năm

Số Nhận Dạng

(B.3) Mô tả mối quan hệ của quý vị với Bất Động Sản hay Tài Sản Cá Nhân.

Người Sở Hữu Người Cho Thuê

(B.4) Cung cấp bản mô tả thiệt hại tài sản phải gánh chịu do Sự Cố Trên Dầu, và thiệt hại đã xảy ra như thế nào:

(B.5) Quý vị có đang làm việc cho Chương trình Vessels of Opportunity (VoO) tại thời điểm tài sản đã bị tổn thất do Sự Cố Trên Dầu hay không?

Có Không

Họ Tên:		SSN hay EIN:		Người Yêu Cầu Bồi Thường Số:	
---------	--	--------------	--	------------------------------	--

IV.C. Yêu Cầu Bồi Thường Cho Những Khoản Thu Nhập   Lợi Tức Bị Tổn Thất

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP MỘT YÊU CẦU BỒI THƯỜNG \$ _____ CHO NHỮNG TỔN THẤT VỀ THU NHẬP   LỢI TỨC.

Đánh dấu  o   ở tr n   nhập số tiền  u cầu bồi thường của quý vị nếu quý vị đang  u cầu bồi thường  c thiệt hại về thu nhập hay lợi tức bị tổn thất do Sự Cố Tr n Dầu. Người Yêu Cầu Bồi Thường Doanh Nghiệp muốn được bồi thường về thu nhập   lợi nhuận phải điền  o  c  u hỏi C.8.– C.15.

Nếu quý vị cần thêm khoảng trống để trả lời bất kỳ  u hỏi nào, vui lòng sử dụng một tờ giấy trắng   đính kèm  o Mẫu Đơn Yêu Cầu Bồi Thường để nộp.

IV.C.1.  u Hỏi Đ nh Cho Người Yêu Cầu Bồi Thường C  nh  u cầu bồi thường Thu Nhập hoặc Lợi Tức bị tổn thất

(C.1) Ghi  r nghề nghiệp   chức danh công việc của quý vị cũ tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tr n Dầu:

Nghề Nghiệp:

Chức Danh:

(C.2) M r tả tính chất của doanh nghiệp của người sử dụng lao động của quý vị tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tr n Dầu:

(C.3) Ghi  r tổng g  trị thu nhập   lợi tức mà quý vị   bị tổn thất do hậu quả của Sự Cố Tr n Dầu,    ch mà quý vị   tính tốn những tổn thất này:

(C.4) M r tả chi tiết  c nỗ lực của quý vị trong việc tìm việc hay tìm việc  m t m kể từ sau khi Sự Cố Tr n Dầu xảy ra.

(C.5) Ghi  r tổng số chi phí tìm kiếm công việc mới của quý vị kể từ sau Sự Cố Tr n Dầu: \$ _____

(C.6) Cung cấp bản m r tả những tổn thất mà quý vị   phải  nh chịu do hậu quả của Sự Cố Tr n Dầu,   bằng  ch n o mà Sự Cố Tr n Dầu    y ra tổn thất  :

Mất Việc  m của t i: Giảm Giờ  m: Giảm Tiền Lương/Tiền Tip:

(C.7) Cung cấp t n   địa chỉ của Người Sử Dụng Lao Động của quý vị tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tr n Dầu:

T n

Đường

T nh Ph 

Tiểu Bang

M   Zip

G o Xứ/Hạt

Họ ın:	SSN hay EIN:	Người Yu Cầu Bồi Thường Số:
--------	-----------------	-----------------------------------

IV.C.2. Cu hỏi đnh cho Người Yu Cầu Bồi Thường Doanh Nghiệp ỹu cầu bồi thường Tổn Thất Thu Nhập ỹ Lợi Nhuận

(C.8) Ghi ỹ ỹc nguồn thu nhập ỹ loại kích fng của doanh nghiệp ỹo thời điểm xảy ra Sự Cố Trn Dầu:

(C.9) Mơ tả tính chất của doanh nghiệp tại thời điểm xảy ra Sự Cố Trn Dầu:

(C.10) Mơ tả chi tiết mọi nỗ lực quĩ vị ỹ thực hiện nhằm tăng doanh thu ỹ giảm chi phí kể từ sau Sự Cố Trn Dầu:

(C.11) Ghi ỹ tổng số chi phí hoạt động quĩ vị ỹ tiết kiệm được (hoặc ỹ tránh được) nhờ cắt giảm hoạt động kể từ sau Sự Cố Trn Dầu: \$ _____

(C.12) Ghi ỹ tổng số tổn thất về doanh thu ỹ doanh nghiệp ỹ phải gnh chịu từ ngày xảy ra Sự Cố Trn Dầu đến nay, ỹ ỹch ỹm quĩ vị ỹ tính tổn những tổn thất ỹ:

(C.13) Ghi ỹ tổng số tổn thất về lợi nhuận ỹm doanh nghiệp ỹ phải gnh chịu từ ngày xảy ra Sự Cố Trn Dầu đến nay, ỹ ỹch ỹm quĩ vị ỹ tính tổn những tổn thất ỹ:

(C.14) Cung cấp bản mơ tả tổn thất ỹm doanh nghiệp ỹ gnh chịu do hậu quả của Sự Cố Trn Dầu, ỹ tổn thất ỹ xảy ra như thế ỹo:

(C.15) Cung cấp địa chỉ doanh nghiệp tại thời điểm tổn thất xảy ra:

Đường

Tỉnh Phó

Gĩo Xứ/Hạt

Tiểu Bang

Mĩ Zip

Họ tên:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
---------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

IV.D. Yu Cầu Bồi Thường Tồn Thất Cho Việc Sử Dụng Tài Nguyên Thấm Nhấm Lầm Phương Tiện Sinh Sống (chỉ dành cho Người Yu Cầu Bồi Thường L C Nhn)

NGƯỜI YU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP YU CẦU BỒI THƯỜNG \$_____ CHO NHỮNG TỒN THẤT VỀ VIỆC SỬ DỤNG TÀI NGUYÊN THẨM NHẤM LẦM PHƯƠNG TIỆN SINH SỐNG

Đánh dấu vào ô trống phía trên và nhập số tiền quý vị muốn được bồi thường do những thiệt hại đã phải gánh chịu đối với khả năng nhờ vào tài nguyên thấm nhấm, mà không phải mua, để cơ thức ăn, chỗ ngủ, quần áo, thuốc men hay các nhu cầu thiết yếu khác để sinh sống, do hậu quả của Sự Cố Trữ Dầu. Nhận diện dưới đây trong Phần D.2 nguồn tài nguyên thấm nhấm mà quý vị dựa vào để làm phương tiện sinh sống, trước sự cố Trữ Dầu, và nguồn tài nguyên đã bị ảnh hưởng ra sao bởi sự cố Trữ Dầu.

Nếu quý vị cần thêm khoảng trống để trả lời bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng sử dụng một tờ giấy trắng và đính kèm vào Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường để nộp.

(D.1) Cung cấp bản mô tả chi tiết về những tổn thất phương tiện sinh sống do hậu quả của Sự Cố Trữ Dầu:

(D.2) Nhận diện nguồn tài nguyên thấm nhấm mà quý vị đã dựa vào để làm phương tiện sinh sống trước khi xảy ra Sự Cố Trữ Dầu, và nó bị ảnh hưởng bởi Sự Cố Trữ Dầu như thế nào:

(D.3) Mô tả quý vị thường xuyên sử dụng nguồn tài nguyên thấm nhấm này như thế nào để làm phương tiện sinh sống và giá trị xấp xỉ hàng tháng của nguồn tài nguyên thấm nhấm này đối với quý vị:

Họ ƣn:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
--------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

IV.E. Yu Cầu Bồi Thường Thiệt Hại Về Thể Chất hoặc Tử Vong (chỉ dành cho Người Yu Cầu Bồi Thường C Ƣnh)

Quý vị không thể nộp một ỹu cầu bồi thường Thương Tật Cơ Thể hay Tử Vong trong Qũ Trình Chuyển Đổi. Theo Lệnh của Tĩa Ƣn Quận Hạt Hoa Kỳ ngày 8 tĩng 3 năm 2012 truyền cho Tĩa Ƣn Quận Đơng Bang Louisiana, Qũ Trình Chuyển Đổi không thể nhận, xử lý hay thanh tốn cho ƣc ỹu cầu bồi thường Thương Tật Cơ Thể hay Tử Vong. Một bản sao Lệnh Tĩa Ƣn về ƣc Cu Hói Thường Gặp về Qũ Trình Chuyển Đổi cũ thể tìm thấy ƣn trang mạng www.gulfcoastclaimsfacility.com. Khi cũ thĩm thơng tin mới, cũng tĩ sẽ cho đĩng ƣn trang mạng.

Họ ın:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
--------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

PHẦN V. KHOẢN BÒI THƯỜNG TỪ NGUỒN THẾ CHẤP

Tất cả người ỹu cầu bồi thường phải điền vào phần này. Quý vị phải điền vào phần này để cung cấp ỹc thông tin về tiền trợ cấp thất nghiệp, bảo hiểm tư nĩn hay bất kỳ nguồn thu nhập thay thế ão mà quý vị ã nhận được ỹ liên quan đến bất kỳ Loại Yu Cầu Bồi Thường ão. ỹc giấy báo saĩp, giấy báo lưu giữ ãi sản được phĩp luật cho phĩp, hay ỹc mẫu ỹm theo tương tự mà GCCF nhận được liên quan tới ỹu cầu bồi thường của quý vị ãu sẽ được chấp nhận ỹ khấu trừ vào bất kỳ số tiền ão được thanh tĩn.

32. Quý vị ỹ nhận được bất kỳ khoản tiền bồi thường ão của BP cho tổn thất của quý vị do sự cố Trĩn Dầu không?	<input type="checkbox"/> Cĩ <input type="checkbox"/> Không
33. Tổng số tiền bồi thường ã nhận được từ BP cho những tổn thất do sự cố Trĩn Dầu:	\$
34. Quý vị ỹ nhận được bất kỳ khoản tiền bồi thường ão của GCCF cho tổn thất của quý vị do sự cố Trĩn Dầu không?	<input type="checkbox"/> Cĩ <input type="checkbox"/> Không
35. Tổng số tiền bồi thường từ GCCF cho những tổn thất do sự cố Trĩn Dầu:	\$
36. Quý vị ỹ nhận được tiền bồi thường trợ cấp thất nghiệp ão của tiểu bang không?	<input type="checkbox"/> Cĩ <input type="checkbox"/> Không
37. Quý vị nhận được tiền bồi thường trợ cấp thất nghiệp của tiểu bang trong khoảng thời gian ão?	
38. Tổng số tiền trợ cấp thất nghiệp ã nhận:	\$
39. Quý vị ỹ nhận được tiền bồi thường bảo hiểm tư cho ỹc thiệt hại do sự cố Trĩn Dầu không?	<input type="checkbox"/> Cĩ <input type="checkbox"/> Không
40. Tĩn của Người Vận Chuyển hay Nĩn Cung Cấp:	
41. Số Trương Mục hay Hợp ðồng Bảo Hiĩm:	
42. Quý vị nhận được tiền bồi thường từ bảo hiểm tư trong khoảng thời gian ão?	
43. Tổng số tiền trợ cấp bảo hiểm ã nhận:	\$
44. Quý vị ỹ nhận được bất kỳ khoản thu nhập thay thế ão kĩc, chẳng hạn tiền trợ cấp thời việc không?	<input type="checkbox"/> Cĩ <input type="checkbox"/> Không
45. Quý vị nhận được khoản thu nhập thay thế kĩc ãy trong khoảng thời gian ão?	
46. Nếu quý vị vẫn đang nhận khoản thu nhập thay thế kĩc ãy, thì khi ão những khoản trợ cấp ãy sẽ chấm dứt?	
47. Tổng số tiền thu nhập thay thế kĩc ã nhận:	\$

Họ Tn:	SSN hay EIN:	Người Yu Cầu Bồi Thường Số:
--------	--------------	-----------------------------

PHẦN VI. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐẠI DIỆN CHO NGƯỜI YU CẦU BỒI THƯỜNG

Quý vị phải điền vào mỗi câu hỏi trong phần này nếu quý vị đang điền Mẫu Yu Cầu Bồi Thường này thay cho một người yu cầu bồi thường ếnh bị ảnh hưởng hoặc bị thương do Sự Cố Trần Dầu, bị tử vong, ỉ vị tnh nĩn, hoặc không ấ khả năng hoặc không ấ năng lực hĩnh vi pĩp lí ậ do đĩ không thể tự điền vào Mẫu này. (Quý vị phải cung cấp bằng chứng rằng quý vị ỉ người Đại Diện được chỉ định một ếch thích đĩng). Xem Phần VII của Ắc Yu Cầu Tĩ Liệu của Cơ Quan Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường Bờ Vĩnh đối với ếch tĩ liệu yu cầu để ấ lập thẩm quyền hĩnh động với tư ếch ỉ Người Đại Diện Cho Người Yu Cầu Bồi Thường hoặc truy cập trang mạng tại www.gulfcoastclaimsfacility.com. **Người yu cầu bồi thường ỉ doanh nghiệp không điền phần này.**

48. Lí do mĩ ế nhĩn bị ảnh hưởng hay bị tổn thương bởi sự cố Trần dầu không thể điền Mẫu Yu Cầu Bồi Thường:

49. Mối quan hệ của quý vị với Người Yu Cầu Bồi Thường:

- Người Phối Ngẫu Cha Mẹ Con Ắi
 Anh Chị Em Ruột Người Quản Lí Người Thi Hĩnh
 Quan Hệ Kĩc (ghi ấ): _____

Cung cấp ấn ậ thông tin liên lạc của quý vị ấn dưới.

50. Họ:

51. Tn:

52. Tn Đệm:

53. Địa Chỉ Hiện Tại:

Đường

Tĩnh Phó

Tiểu Bang

Mĩ Zip

Quốc Gia

54. Số Điện Thoại Nhĩ:

() -

55. Số Điện Thoại Di Động:

() -

56. Địa Chỉ Email:

57. Số An Sinh Ắ hội :

_____ - _____ - _____

hoặc

Số ID Người Trả Thuế Ắ Nhĩn:

_____ - _____ - _____

58. Loại bằng chứng đĩ nộp cho thấy quý vị ỉ người Đại Diện được chỉ định một ếch thích đĩng:

Họ Tên:		SSN hay EIN:		Người Yêu Cầu Bồi Thường Số:	
---------	--	--------------	--	------------------------------	--

PHẦN VII. PHƯƠNG THỨC THANH TỐN

Điền vào phần này để lựa chọn cách mà quý vị muốn nhận được khoản thanh toán bồi thường. Quý vị có thể chọn nhận tiền bằng chi phiếu hay bằng cách gửi trực tiếp vào trương mục/chuyên tiền điện tử vào trương mục của quý vị. Các khoản thanh toán bằng điện báo sẽ được thực hiện từ New York, khu vực NY. Dựa trên sự lựa chọn của quý vị, hãy điền vào phần thích hợp dưới đây. Không được điền cả hai phần. Các giấy báo sa'p, giấy báo lưu giữ thì sản được pháp luật cho phép, hay các mẫu kèm theo tương tự mà GCCF nhận được liên quan tới yêu cầu bồi thường của quý vị đều sẽ được chấp nhận và khấu trừ vào bất kỳ số tiền nào được thanh toán. GCCF sẽ báo cáo hàng năm cho các cơ quan thuế liên bang và tiểu bang, bằng cách sử dụng mẫu 1099 hay một mẫu tương đương của tiểu bang, cho một số khoản thanh toán để thực hiện. GCCF sẽ gửi cho quý vị bản sao của mẫu này, nhưng không thể cung cấp tư vấn về thuế cho quý vị liên quan đến bất kỳ khoản thanh toán nào đã phát cho quý vị. Quý vị nên tham vấn cố vấn thuế của riêng mình để xác định tác động của bất kỳ khoản thanh toán nào quý vị nhận được từ GCCF đối với tình trạng thuế cá nhân của quý vị.

VII.A. Lựa Chọn Thanh Toán Bằng Hình Thức Chuyển Khoản

Điền vào phần này nếu quý vị muốn nhận khoản thanh toán bằng cách gửi trực tiếp vào trương mục/chuyên tiền điện tử. Nếu quý vị muốn nhận tiền bằng chi phiếu, xin đừng điền vào phần này.

59. Quý vị có muốn nhận tiền bằng cách gửi trực tiếp vào trương mục/chuyên tiền điện tử không?

Có Không

60. Ngân hàng nhận chuyển khoản:

Tên Ngân Hàng

Đường

Tỉnh Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Quốc Gia

61. Số Điện Thoại Ngân Hàng:

62. Số ABA/Số Định tuyến (Routing Number) của Ngân Hàng:

63. Tên Trương Mục:

Nếu Tên Trương Mục trên trương mục ngân hàng của quý vị khác với tên của quý vị hoặc tên doanh nghiệp của quý vị, xin vui lòng giải thích lý do của sự khác biệt này tại ô trống bên phải.

64. Số Trương Mục:

VII.B. Lựa Chọn Thanh Toán Qua Chi Phiếu

Vui lòng điền vào phần này nếu quý vị muốn nhận được khoản thanh toán của quý vị qua chi phiếu. Chi phiếu sẽ được gửi bằng chuyển phát qua đm và sẽ được thanh toán cho người yêu cầu bồi thường cá nhân hoặc doanh nghiệp đã điền Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. (Nhớ cung cấp Địa Chỉ cũ Tên Đường để thuận tiện cho việc chuyển phát qua đm). Nếu quý vị muốn nhận thanh toán bằng chuyển khoản, xin đừng điền vào phần này.

65. Quý vị có muốn nhận tiền bằng chi phiếu không?

Có Không

66. Nếu Có, thì quý vị sẽ một cá nhân không có trương mục ngân hàng của riêng mình, vui lòng xem Thông Báo Các Ty Chọn Đôi Chi Phiếu Ra Tiền Mặt đi kèm với Mẫu Yêu Cầu Bồi Thường này. Sau khi xem Thông Báo này, chọn một chi phiếu hoặc nhiều chi phiếu:

Một Chi Phiếu Nhiều Chi Phiếu

Cung cấp địa chỉ quý vị muốn (các) chi phiếu được gửi tới vào chỗ trống dưới đây, nếu địa chỉ này khác với địa chỉ được cung cấp trong Phần II.

67. Địa Chỉ Thanh Toán:

Đường

Tỉnh Phố

Tiểu Bang

Mã Zip

Quốc Gia

Họ ƣn:		SSN hay EIN:		Người Yu Cầu Bồi Thường Số:	
--------	--	-----------------	--	-----------------------------------	--

PHẦN VIII. CHỮ KÍ

Tôi chứng nhận rằng ƣc thông tin được cung cấp trong Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Ƣt Duyệt Đầy Đủ này ƣđng sự thật ƣ chính ƣc theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi, ƣ tôi hiểu rằng ƣc tƣyn bỏ hoặc ƣu cầu bồi thường sai được thực hiện ƣn quan đến Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Ƣt Duyệt Đầy Đủ này cũ thể dẫn đến bị phạt vạ, phạt t, ƣ/hoặc bất kỳ phương tiện bảo vệ ƣn kƣc của tƣ ƣn cũ sẵn bởi pƣp luật của Chính Quyền Lƣn Bang, ƣ ƣc ƣu cầu bồi thường bị nghi ngờ sẽ được gửi đến ƣc cơ quan thực thi luật pƣp ƣn bang, tiểu bang ƣ địa phương để điều tra ƣ truy tố nếu cũ thể.

Bằng việc nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Ƣt Duyệt Đầy Đủ này, tôi ưng thuận để cho Cơ Quan Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường Bờ Vĩnh (“GCCF”) ƣ những cơ quan hỗ trợ GCCF sử dụng ƣ tiết lộ bất kỳ thông tin ƣn về bản tƣn tôi mĩ ƣc cơ quan này cho ƣ cần thiết ƣ/hoặc hữu ích trong việc xử lý ƣu cầu bồi thường của tôi ƣ chi trả bất kỳ khoản thanh tốn ƣn pƣt sinh từ ƣu cầu bồi thường đĩ, bao gồm bất kỳ khiếu nại ƣn về khoản thanh tốn đĩ, ƣc mục đĩch kinh doanh hợp pƣp cũ ƣn quan tới việc quản trị của GCCF, ƣ việc cung cấp đầy đủ chứng từ để nhận được bảo hiểm từ ƣc ƣn cũ tƣch nhiệm, ƣ/hoặc nếu không thì do luật pƣp, quy định hay thủ tục pƣp lý địi hỏi. Sự ưng thuận của tôi cũng bao gồm việc cƣng bố cho GCCF bởi ƣc cơ quan bồi thường thất nghiệp cũ ƣn quan của tiểu bang, bất kỳ thông tin ƣn về ƣc khoản pƣc lợi thất nghiệp mĩ tôi đĩ nhận được cho ƣc giai đoạn bị thất nghiệp ƣo ngày hoặc sau ngày 20 tĩng 4 năm 2010.

Chữ Kí:		Ngày:	____/____/____ (Tĩng/Ngày/Năm)
Tn Viết Bằng Chữ In:	Tn	Tn Đệm	Họ
Chức Danh, nếu ƣ doanh nghiệp:			

Ngôi tĩnh vĩn trong gia đình hoặc luật sư được chỉ định trong Phần III, quĩ vị cũn nhận được sự gĩp đỡ của ai trong quĩ trình chuẩn bị Mẫu Yu Cầu Bồi Thường này?	<input type="checkbox"/> Cũ <input type="checkbox"/> Không
Tn của ƣ nĩn hay cƣng ty, nếu được:	

Cƣch Nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường này

Nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Cuối Cng Ƣt Duyệt Đầy Đủ này ƣng ƣc tĩ liệu hỗ trợ tới GCCF bằng một trong ƣc phương pƣp sau đĩ:

Thư Thường:
Gulf Coast Claims Facility
Kenneth R. Feinberg, Administrator
P.O. Box 9658
Dublin, OH 43017-4958

Thư Chuyên Pƣt Qua Đm, Bảo Đảm Cũ
Hỏi Bỏ hoặc Bảo Đảm:
Gulf Coast Claims Facility
Kenneth R. Feinberg, Administrator
5151 Blazer Pkwy., Suite A
Dublin, OH 43017

Fax:
1-866-682-1772
Đĩnh kĩm Email:
info@gccf-claims.com

Khi đĩnh kĩm ƣc tĩ liệu hỗ trợ của quĩ vị, nhớ cung cấp số nhận dạng pƣp hợp (Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường, Số An Sinh Ƣ Hội, hoặc Số Nhận Dạng Thuế kƣc của quĩ vị). Đĩnh kĩm tất cả ƣc tĩ liệu hỗ trợ ƣo Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ƣ nộp ƣu cầu bồi thường của quĩ vị ƣn GCCF.