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

| GCCF 2000-I | CƠ QUAN GIẢI QUYẾT ỸU CẦU BỒI THƯỜNG BỜ VỊNH<br>MẪU ỸU CẦU BỒI THƯỜNG THANH TỐN TẠM THỜI |
|---|---|

Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ầy đnh cho những ế nhn hoặc doanh nghiệp ầo mong muốn nhận được thanh tốn cho **Yu Cầu Bồi Thường Tạm Thời** cho những thiệt hại đ phải gnh chịu từ sự cố Deepwater Horizon ầo ngầy 20 thng 4 năm 2010, ầ dẫn tới việc trn dầu ("Sự Cố Trn Dầu").

**Một ỹu cầu bồi thường Thanh Tốn Tạm Thời chỉ đnh cho NHỮNG THIỆT HẠI TRONG QỨ KHỨ. Những tổn thất hay thiệt hại trong tương lai sẽ KHƠNG được bao gồm trong Thanh Tốn Tạm Thời ầ chng khơng thể đưa ầo Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ầy. Quî vị sẽ khơng được ỹu cầu thực hiện một Giải Trừ hay từ bỏ bất kỳ quyền ầo để cĩ thể nộp một ỹu cầu bồi thường Thanh Tốn Tạm Thời hoặc nhận Thanh Tốn Tạm Thời.** Để biết thm về ếch nộp ỹu cầu bồi thường Thanh Tốn Tạm Thời, ẫy truy cập ầo www.gulfcoastclaimsfacility.com, gọi số điện thoại miễn phí 1-800-916-4893, hoặc tới Văn Phịng Hiện Trường Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường của GCCF.

Quî vị cĩ thể nộp một Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời chỉ mỗi quî của mỗi năm theo lịch trong suốt Qứ Trình Yu Cầu Bồi Thường của GCCF, kết thc ầo ngầy 22 thng 8 năm 2013, hoặc cho đến khi quî vị nộp một Yu Cầu Bồi Thường Cuối Cng. Quî đầu tn bắt đầu ngay ầy giờ ầ kết thc ầo ngầy 31 thng 3 năm 2011. Cc quî tiếp theo sẽ ầ từ ngầy 1 thng 4 đến ngầy 30 thng 6; từ ngầy 1 thng 7 đến ngầy 30 thng 9; ầ từ ngầy 1 thng 10 đến ngầy 31 thng 12 mỗi năm. Giai Đoạn Đo Lường Tổn Thất của quî vị đối với mỗi ỹu cầu bồi thường sẽ kết thc ầo cuối thng của dữ liệu ti chính thực tế mới nhất m quî vị cung cấp cho GCCF.

**Hy gửi cho tơi tất cả ếc thơng tin ầ thơng ếo trong tương lai bằng ngơn ngữ sau đy:** (chỉ đnh dấu ầo duy nhất một ơ)

Tiếng Anh ☐ Tiếng Ty Ban Nha ☐ Tiếng Việt ☐ Tiếng Khmer ☐

**Ghi r trước đy quî vị đ nộp ỹu cầu bồi thường chưa:** (chỉ đnh dấu ầo duy nhất một ơ)

Trước đy tơi đ nộp Yu Cầu Bồi Thường cho GCCF ☐ Tơi ầ Người Yu Cầu Bồi Thường mới đối với GCCF ☐

## PHẦN I. HƯỚNG DẪN

**(B.)** Nếu trước đy quî vị đ nộp một ỹu cầu Thanh Tốn Ứng Trước Khẩn Cấp, quî vị PHẢI ghi r Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường của GCCF hiện tại của quî vị ở đầu mỗi trang của Mẫu ầy.

Nếu đy ầ ỹu cầu bồi thường đầu tn m quî vị nộp cho GCCF, GCCF sẽ cấp cho quî vị một Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường. **Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường đĩ sẽ cho php quî vị theo đi trực tuyến tình trạng ỹu cầu bồi thường của mình ầ sẽ ầ Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường của quî vị trong suốt qứ trình ỹu cầu bồi thường.**

Quî vị cĩ thể nhận được thơng tin về ỹu cầu bồi thường của mình trực tuyến tại www.gulfcoastclaimsfacility.com, bằng ếch gọi GCCF theo số 1-800-916-4893, hoặc gặp trực tiếp tại Văn Phịng Hiện Trường Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường của GCCF.

2. Nếu quî vị ầ Người Yu Cầu Bồi Thường Cá Nhn, ẫy nhập Số An Sinh Xã Hội (SSN) của mình ầo ơ trn đầu mỗi trang. Nếu quî vị ầ Người Yu Cầu Bồi Thường Doanh Nghiệp, ẫy nhập Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) của mình ầo ơ trống ở đầu mỗi trang.

3. Người Yu Cầu Bồi Thường phải viết bằng chữ in tn của Người Yu Cầu Bồi Thường Cá Nhn hay Doanh Nghiệp ầ kî ầ ghi ngầy ầo Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ở Phần VIII.

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

4. Quî vị cĩ thể điền ỹ nộp một Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ỹ cung cấp trực tuyến ốc ỉi liệu hỗ trợ cho GCCF bằng ốch truy cập trang mạng của GCCF tại www.gulfcoastclaimsfacility.com, hoặc bằng đường bưu điện, email, chuyển phít qua đm, fax hoặc trực tiếp. Nếu quî vị nộp trực tuyến Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời, quî vị phải nộp tất cả ốc ỉi liệu hỗ trợ trong vịng năm (5) nỹy kể từ khi nộp trực tuyến. Nếu quî vị nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời bằng đường bưu điện, email, chuyển phít qua đm, fax hoặc trực tiếp, quî vị phải nộp tất cả ỉi liệu hỗ trợ ćng với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường. Cc Yu Cầu Bồi Thường ỹ ỉi liệu hỗ trợ nộp trực tiếp sẽ khơng được lưu giữ tại Văn Phịng Hiện Trường Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường của GCCF. Cc ỉi liệu ỉy được gửi tới trung tm xử lî của GCCF tại Dublin, Ohio, hoặc được qứt hình ỹ gửi tới trung tm xử lî qua internet.

5. Nếu trước đy quî vị đ nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Cuối Cng ỹ by giờ muốn nộp Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời, vui lịng đnh dấu ỗo ơ ỉy ỹ tiếp tục hồn tất Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời theo Chỉ Dẫn ău tĩn. ☐

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

## PHẦN II. THƠNG TIN VỀ NGƯỜI ỸU CẦU BỒI THƯỜNG

### II.A. Thơng tin về Người Yu Cầu Bồi Thường C Nhn

Cung cấp những thơng tin sau đy về người chịu ảnh hưởng hoặc bị thương tật do Sự Cố Tn Dầu. **Mọi người ỹu cầu bồi thường l c nhn đều phải điền từng u hỏi trong phần ny.** (nếu quí vị đang nộp đơn cho doanh nghiệp, bỏ qua phần ny v tiếp tục Phần II.B).

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. Họ tn:** | Họ | Tn | Chữ Ci Đầu Của Tn Đệm |
| **2. Địa Chỉ Hiện Tại:** | Đường | | |
| | Tnh Phố | Tiểu Bang | M Zip |
| | Gio Xứ/Hạt | Quốc Gia | |
| **3. Số Điện Thoại Nh** | ( __ \| __ ) \| __ \| __ \| - \| __ \| __ \| __ \| __ \| | | |
| **4. Số Điện Thoại Di Động:** | ( __ \| __ ) \| __ \| __ \| - \| __ \| __ \| __ \| __ \| | | |
| **5. Địa Chỉ Email:** | | | |
| **6. Ngy Thng Năm Sinh:** | | | |
| **7. Số An Sinh X hội:** ☐ *hoặc* **Số ID Người Trả Thuế C Nhn:** ☐ | __ \| __ \| __ \| - \| __ \| __ \| - \| __ \| __ \| __ \| __ \| | | |
| **8. Tn Khc Được Sử Dụng (Tn Thời Con Gi, (c) Tn Khi Lấy Chồng Trước Đy, Bí Danh):** | | | |

**Cung cấp thơng tin hon chỉnh về tình trạng việc lm của quí vị kể từ ngy 1 thng 1 năm 2010** (thm trang nếu cần):

| | | | |
|---|---|---|---|
| **9. Chủ Sử Dụng Lao Động Hiện Tại** | Tn | Thời gian lm việc | |
| | Đường | _____ đến: _____ | |
| | Tnh Phố | Tiểu Bang | M Zip |
| | Gio Xứ/Hạt | Quốc Gia | |
| | Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) __ \| __ - __ \| __ \| __ \| __ \| __ \| __ \| __ \| *(từ mẫu W-2 hoặc 1099 của quí vị)* | | |
| **Chủ Sử Dụng Lao Động Trước Đy/ Khc** | Tn | Thời gian lm việc | |
| | Đường | _____ đến: _____ | |
| | Tnh Phố | Tiểu Bang | M Zip |
| | Gio Xứ/Hạt | Quốc Gia | |
| | Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN) __ \| __ - __ \| __ \| __ \| __ \| __ \| __ \| __ \| *(từ mẫu W-2 hoặc 1099 của quí vị)* | | |

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

**10. Người Yu Cầu Bồi Thường cĩ sở hữu bất kỳ phần ồo trong một doanh nghiệp đ liệt k trong Cu Hỏi 9 ề/hoặc l một vin chức trong doanh nghiệp khơng? Nếu cĩ, fy cho biết tn của doanh nghiệp đĩ ề đnh dấu ồo một hoặc cả hai ơ trống dưới đy, đồng thời chỉ r số phần trăm sở hữu ề/hoặc chức danh nắm giữ:**

_____

☐ **Người sở hữu** (ghi r số phần trăm)*:*_____ ☐ **Vin chức** (ghi r chức danh)*:*_____

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

Cung cấp thơng tin trong Phần II.B. **CHỈ khi quí vị điền Mẫu ny cho một doanh nghiệp bị ảnh hưởng bởi Sự Cố Trn Dầu.**

### II.B.1. Thơng Tin về Doanh Nghiệp

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11. Tn Doanh Nghiệp:** | | | |
| **12. Loại Hình Doanh Nghiệp:** | | | |
| **13. Địa Chỉ Doanh Nghiệp:** | Đường | | |
| | Tnh Phố | Tiểu Bang | Mĩ Zip |
| | Gio Xứ/Hạt | Quốc Gia | |
| **14. Số Điện Thoại:** | (__\|__\|__) \|__\|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\| | | |
| **15. Địa Chỉ Trang Mạng:** | | | |
| **16. Tn Doanh Nghiệp Kc:** | | | |
| **17. Tn Doanh Nghiệp Trong Tờ Khai Thuế Thu Nhập Lin Bang** | | | |
| **18. Số Nhận Dạng Người Sử Dụng Lao Động (EIN):** ☐ *hoặc* **Đnh dấu ồo đy nếu EIN cũng l Số An Sinh X Hội của quí vị** ☐ | __\|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| __\|__\|__\| - \|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\| | | |
| **19. Ngy thng ề Địa điểm Tnh lập/Sp nhập:** | Ngy:_____ Địa Điểm:_____ | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **20. Họ tn:** | Họ | Tn | Chữ Ci Đầu Của Tn Đệm |
| **21. Chức Danh:** | | | |
| **22. Địa Chỉ Nh:** | Đường | | |

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

| (nếu khc với Địa Chỉ Doanh Nghiệp) | Tnh Phố | Tiểu Bang | M Zip | Quốc Gia |
|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **23. Số Điện thoại:** | (__\|__\|__) \|__\|__\|__\|_ - \|__\|__\|__\|__\|__\| |
| **24. Số Điện Thoại Di Động:** | (__\|__\|__) \|__\|__\|__\|_ - \|__\|__\|__\|__\|__\| |
| **25. Địa Chỉ Email:** | |
| **26. Số An Sinh X hội :** ☐<br>*hoặc*<br>**Số ID Người Trả Thuế C Nhn:** ☐ | \|__\|__\|__\|_ - \|__\|__\|_ - \|__\|__\|__\|__\|__\|<br>\|__\|__\|_ - \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| |

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

## PHẦN III. THƠNG TIN VỀ LUẬT SƯ

Chỉ điền vo phần y nếu quí vị cĩ luật sư đại diện để tiến hnh Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời y. **Nếu quí vị điền vo phần y, tất cả ếc cuộc trao đổi từ GCCF sẽ được tiến hnh với vị luật sư m quí vị ỗ chỉ định, trừ khi luật sư đĩ cĩ chỉ dẫn khc cho chng tơi bằng văn bản. Quí vị phải điền vo mỗi u hỏi trong phần y nếu quí vị được một luật sư đại diện. Cc thơng tin từng được cung cấp trước y về việc Đại Diện của Luật Sư sẽ khơng đươc p dụng cho Yu Cầu Bồi Thường Tạm Thời y.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **27. Tn Luật Sư:** | Họ | | Tn | Chữ Ci Đầu Của Tn Đệm |
| **28. Tn Hng Luật:** | | | | |
| **29. Địa Chỉ Hng Luật:** | Đường | | | |
| | Thnh Phố | Tiểu Bang | M Zip | Quốc Gia |
| **30. Số Điện Thoại của Hng Luật:** | ( \| \| \| ) \| \| \| - \| \| \| \| | | | |
| **31. Địa Chỉ Email của Hng Luật** | | | | |

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

## PHẦN IV. THƠNG TIN VỀ ỸU CẦU BỒI THƯỜNG ĐỂ THANH TỐN TẠM THỜI

Đnh dấu ồo (ốc) Loại Yu Cầu Bồi Thường mồ quí vị muốn nộp. Nhập số tiền mồ quí vị ỹu cầu bồi thường cho từng Loại Yu Cầu Bồi Thường. Nếu trước đy quí vị đ nhận được một khoản thanh tốn, thì khơng được gom số tiền đi ồo số tiền quí vị đang ỹu cầu. **Tất cả người ỹu cầu bồi thường đều phải điền ồo phần ny.**

Đối với mỗi Loại Yu Cầu Bồi Thường mồ quí vị nộp, quí vị phải cung cấp chứng từ hỗ trợ cho Yu Cầu của quí vị. Những ti liệu mồ quí vị phải cung cấp được mơt tả trong Yu Cầu Ti Liệu của Cơ Quan Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh đi km với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ny. (Quí vị khơng bắt buộc phải nộp lại ốc ti liệu đ nộp ơng với Yu Cầu Thanh Tốn Ứng Trước Khẩn Cấp của quí vị). Thiệt hại của quí vị chỉ được tính cho (ốc) giai đoạn mồ quí vị cung cấp ti liệu ỹu cầu.

**Quí vị phải cung cấp ti liệu hoặc bằng chứng về thiệt hại hoặc tổn thương cho từng Loại Yu Cầu Bồi Thường đ đnh dấu. Quí vị phải nộp mẫu đ điền ny cho GCCF ơng với ti liệu hỗ trợ. Yu Cầu Về Chứng Từ Của GCCF đi km với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ny ồ liệt k những ti liệu hỗ trợ BẮT BUỘC mồ quí vị phải nộp để hỗ trợ mỗi Loại Yu Cầu Bồi Thường. Ốc ỹu cầu bồi thường đ nộp khơng cĩ ti liệu hỗ trợ thích hợp sẽ khơng được đnh gí cho đến khi nhận được ti liệu theo ỹu cầu. Ốc thơng bo về sự thiếu sĩt sẽ được gửi cho người ỹu cầu bồi thường đang nộp Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời.**

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

☐ NGƯỜI ỸU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP ỸU CẦU BỒI THƯỜNG $_____ CHI PHÍ LOẠI BỎ ồ DỌN DẸP

Đnh dấu ồo ơ trống phía tĩn ồ nhập số tiền mong muốn được bồi thường cho khoản chi phí dọn dẹp dầu loang từ Sự Cố Tĩn Dầu, ồ/hoặc chi phí nhằm ngăn chặn, tối thiểu hĩa hoặc giảm bớt sự ơ nhiễm dầu trong thời điểm nguy cơ tĩn dầu do Sự Cố Tĩn Dầu l kh lớn. Quí vị cĩ thể ỹu cầu bồi thường ốc chi phí cho cả biện php phịng ngừa lẫn biện php dọn dẹp.

Nếu quí vị ỹu cầu bồi thường cho nhiều hnh động loại bỏ ồ dọn dẹp, do đi cần thm giấy để khai thì hy photo trang ny trước khi điền ồ gửi km bản sao đi với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ny khi nộp. Hy sao cp nhiều bản theo nhu cầu của quí vị.

Nếu quí vị cần thm khoảng trống để trả lời bất kỳ cu hỏi no, vui lịng sử dụng một tờ giấy trắng ồ đính km ồo Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường để nộp.

| | | |
|---|---|---|
| **(A.1)** | **Hnh động Loại Bỏ ồ Dọn Dẹp đi cĩ được sự chấp thuận của Điều Phối Vin Lin Bang Tại Hiện Trường, ồ/hoặc cĩ thống nhất với Kế Hoạch Quốc Gia Đề Phịng Bất Trắc?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |

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

| | | |
|---|---|---|
| Đường | | |
| Tnh Phố | Tiểu Bang | Mỹ Zip |
| Gio Xứ/Hạt | | |

**(A.3) Cung cấp bản mơ tả hnh động Loại Bỏ ồ Dọn Dẹp:**

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

## IV.B. Yu Cầu Bồi Thường Tổn Thất Ti Sản C Nhn hay Bất Động Sản

☐ NGƯỜI ỸU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP ỸU CẦU BỒI THƯỜNG $_____ CHO NHỮNG TỔN THẤT ĐỐI VỚI BẤT ĐỘNG SẢN HOẶC TI SẢN Ế NHN

Đnh dấu vo ơ trống phía trn v nhập số tiền yu cầu bồi thường của mình vo để được bồi thường cho những thiệt hại về bất động sản, ti sản ế nhn hay doanh nghiệp m quî vị sở hữu hay thũ mượn.

Nếu quî vị sở hữu một ti sản m đ cho người khc thũ, quî vị phải thơng bo cho người thũ rằng quî vị đang nộp một yu cầu bồi thường. Nếu quî vị thũ một ti sản từ ai đ khc, quî vị phải thơng bo cho chủ sở hữu rằng quî vị đang nộp đơn yu cầu bồi thường.

Nếu quî vị bị thiệt hại hơn một bất động sản v cần thm trang, hy photo trang y trước khi điền v đính km bản sao vo Mẫu Yu Cầu Bồi Thường y. Hy sao cp nhiều bản theo nhu cầu của quî vị. Xc định loại Ti Sản C Nhn bị thiệt hại hoặc bị pế hủy (*nghĩa l* thuyền, thiết bị, my mc) v kiểu, mẫu, năm sản xuất v số nhận dạng, nếu được.

Nếu quî vị cần thm khoảng trống để trả lời bất kỳ u hỏi no, vui lng sử dụng một tờ giấy trắng v đính km vo Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường để nộp.

**(B.1) Nếu quî vị yu cầu bồi thường thiệt hại đối với Bất Động Sản, vui lng cung cấp địa chỉ của bất động sản đ. Nếu quî vị yu cầu bồi thường thiệt hại đối với Ti Sản C Nhn, vui lng cung cấp địa chỉ nơi tổn thất đ xảy ra:**

| Đường | | |
|---|---|---|
| Tnh Phố | Tiểu Bang | M Zip |
| Go Xứ/Hạt | | |

**(B.2) Nếu quî vị yu cầu bồi thường thiệt hại đối với Ti Sản C Nhn, vui lng liệt k loại Ti Sản bị tổn thất đ (*nghĩa l* thuyền, thiết bị, my mc) v cung cấp c thơng tin bổ sung, nếu được:**

| Loại Ti Sản C Nhn | |
|---|---|
| Kiểu | Mẫu |
| Năm | Số Nhận Dạng |

| **(B.3) Mơ tả mối quan hệ của quî vị với Bất Động Sản hay Ti Sản C Nhn.** | ☐ Người Sở Hữu ☐ Người Cho Thũ |
|---|---|

**(B.4) Cung cấp bản mơ tả thiệt hại ti sản phải gnh chịu do Sự Cố Trn Dầu, v thiệt hại đ xảy ra như thế no:**

| **(B.5) Quî vị c đang lm việc cho Chương trình Vessels of Opportunity (VoO) tại thời điểm ti sản đ bị tổn thất do Sự Cố Trn Dầu hay khơng?** | ☐ C ☐ Khơng |
|---|---|

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

## IV.C. Yu Cầu Bồi Thường Cho Những Khoản Thu Nhập Về Lợi Tức Bị Tổn Thất

☐ NGƯỜI ỸU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP MỘT ỸU CẦU BỒI THƯỜNG $_____ CHO NHỮNG TỔN THẤT VỀ THU NHẬP Về LỢI TỨC.

Đnh dấu vo ơ ở tn về nhập số tiền ỹu cầu bồi thường của quí vị nếu quí vị đang ỹu cầu bồi thường ốc thiệt hại về thu nhập hay lợi tức bị tổn thất do Sự Cố Tn Dầu. Người ỹu cầu bồi thường l ế nhn đii bồi thường cho thu nhập hoặc lợi tức bị tổn thất phải điền vo ốc u hỏi C.1.–C.7. Người ỹu cầu bồi thường l doanh nghiệp muốn được bồi thường về thu nhập hay lợi nhuận tổn thất phải điền vo ốc u hỏi từ C.8.–C.15.

Nếu quí vị cần thm khoảng trống để trả lời bất kỳ u hỏi no, vui lng sử dụng một tờ giấy trắng về đính km vo Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường để nộp.

## IV.C.1. Ốc u Hỏi Đnh Cho Người Yu Cầu Bồi Thường L Ế Nhn ỹu cầu bồi thường Thu Nhập hoặc Lợi Tức bị tổn thất

**(C.1) Ghi r nghề nghiệp về chức danh cơng việc quí vị cĩ tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tn Dầu:**

Nghề Nghiệp Chức Danh

**(C.9) Mơ tả tính chất của doanh nghiệp của người sử dụng lao động của quí vị tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tn Dầu:**

**(C.3) Ghi r tổng gi trị thu nhập về lợi tức m quí vị đ tổn thất cho tới nay do hậu quả của Sự Cố Tn Dầu, về sau đĩ mơ tả ốch m quí vị đ tính tốn những tổn thất ny:**

**(C.4) Mơ tả chi tiết ốc nỗ lực m quí vị đ lm để tìm việc lm kể từ khi cĩ Sự Cố Tn Dầu:**

**(C.5) Ghi r tổng số chi phí tìm kiếm cơng việc mới của quí vị kể từ sau Sự Cố Tn Dầu:** $_____

**(C.6) Cung cấp bản mơ tả bằng ốch no m Sự Cố Tn Dầu đ gy tổn thất cho quí vị:**

**Mất Việc Lm của tơi:** ☐ **Giảm Giờ Lm:** ☐ Giảm Tiền Lương/Tiền Tip: ☐

**(C.7) Cung cấp tn về địa chỉ của Người Sử Dụng Lao Động của quí vị tại thời điểm xảy ra Sự Cố Tn Dầu:**

Tn

Đường

| Tnh Phố | Tiểu Bang | M Zip |
|---|---|---|

Gio Xứ/Hạt

| Họ tn: | | 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 ề Lợi Nhuận**

**(C.8) Ghi ĩ ếc nguồn thu nhập ề loại kích ềng của doanh nghiệp ề thời điểm xảy ra Sự Cố Tền Dầu:**

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

**(C.10) Mơ tả chi tiết mọi nỗ lực quî vị ễ thực hiện nhằm tăng doanh thu ề giảm chi phí kể từ sau Sự Cố Tền Dầu:**

**(C.11) Ghi ĩ tổng số chi phí hoạt động quî vị ễ tiết kiệm được (hoặc ễ tếnh được) nhờ cắt giảm hoạt động kể từ sau Sự Cố Tền Dầu:** $_____

**(C.12) Ghi ĩ tổng số tổn thất về doanh thu mồ doanh nghiệp ễ phải ấnh chịu từ nềy xảy ra Sự Cố Tền Dầu đến nay, ề ếch mồ quî vị ễ tính tốn những thiệt hại đĩ:**

**(C.13) Ghi ĩ tổng số tổn thất về lợi nhuận mồ doanh nghiệp ễ phải ấnh chịu từ nềy xảy ra Sự Cố Tền Dầu đến nay, ề ếch mồ quî vị ễ tính tốn những tổn thất đĩ:**

**(C.14) Cung cấp bản mơ tả tổn thất mồ doanh nghiệp ễ phải ấnh chịu do hậu quả của Sự Cố Tền Dầu, ề tổn thất đĩ xảy ra như thế ồo:**

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

Đường

| Tỉnh Phố | Tiểu Bang | Mễ Zip |
|---|---|---|

Gío Xứ/Hạt

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

**IV.D. Yu Cầu Bồi Thường Tổn Thất Cho Việc Sử Dụng Ti Nguỹn Thin Nhin Lm Phương Tiện Sinh Sống** (chỉ đnh cho Người Yu Cầu Bồi Thường C Nhn)

☐ NGƯỜI ỸU CẦU BỒI THƯỜNG NỘP ỸU CẦU BỒI THƯỜNG $_____ CHO NHỮNG TỔN THẤT VỀ VIỆC SỬ DỤNG ỈI NGUỸN THĨN NHĨN ỈM PHƯƠNG TIỆN SINH SỐNG

Đnh dấu vo ơ trống phía trn v nhập số tiền quí vị muốn được bồi thường do những thiệt hại đ phải gnh chịu đối với khả năng nhờ vo ti nguỹn thin nhin, m khơng phải mua, để cĩ thức ăn, chỗ t ngụ, quần o, thuốc men hay c nhu cầu thiết yếu khc để sinh sống, do hậu quả của Sự Cố Trn Dầu. Nhận diện dưới đy trong Phần D.2 nguồn ti nguỹn thin nhin m quí vị dựa vo để lm phương tiện sinh sống, trước sự cố Trn Dầu, v nguồn ti nguỹn đĩ bị ảnh hưởng ra sao bởi sự cố Trn Dầu.

Nếu quí vị cần thm khoảng trống để trả lời bất kỳ cu hỏi no, vui lịng sử dụng một tờ giấy trắng v đính km vo Mẫu Đơn Yu Cầu Bồi Thường để nộp.

**(D.1) Cung cấp bản mơ tả chi tiết về những tổn thất phương tiện sinh sống m quí vị đ phải gnh chịu do hậu quả của Sự Cố Trn Dầu:**

**(D.2) Nhận diện nguồn ti nguỹn thin nhin m quí vị đ dựa vo để lm phương tiện sinh sống trước khi cĩ Sự Cố Trn Dầu, v nĩ bị ảnh hưởng bởi Sự Cố Trn Dầu như thế no:**

**(D.3) Mơ tả quí vị thường xuỹn sử dụng nguồn ti nguỹn thin nhin ny như thế no để lm phương tiện sinh sống v gí trị xấp xỉ ng tng của nguồn ti nguỹn thin nhin ny đối với quí vị:**

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

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

Quî vị khơng thể nộp một yu cầu bồi thường Thương Tật Cơ Thể hay Tử Vong trong Qu Trình Chuyển Đổi. Theo Lệnh của Tịa n Quận Hạt Hoa Kỳ ngy 8 thng 3 năm 2012 truyền cho Tịa n Quận Đơng Bang Lousiana, Qu Trình Chuyển Đổi khơng thể nhận, xử lî hay thanh tốn cho c yu cầu bồi thường Thương Tật Cơ Thể hay Tử Vong. Một bản sao Lệnh Tịa ny v c Cu Hỏi Thường Gặp về Qu Trình Chuyển Đổi cĩ thể tìm thấy trn trang mạng www.gulfcoastclaimsfacility.com. Khi cĩ thm thơng tin mới, chng tơi sẽ cho đăng trn trang mạng.

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

## PHẦN V. KHOẢN BỒI THƯỜNG TỪ NGUỒN THẾ CHẤP

**Tất cả người ỹu cầu bồi thường phải điền ṽo phần ṅy.** Quî vị phải điền ṽo phần ṅyđể cung cấp ếc thơng tin về tiền trợ cấp thất nghiệp, bảo hiểm tư nhn hay bất kỳ nguồn thu nhập thay thế ṅo mề quî vị đ̃ nhận được cĩ lin quan đến bất kỳ Loại Yu Cầu Bồi Thường ṅo. (Ếc giấy ố̃o sai ́p, giấy ố̃o lưu giữ ̀ti sản được ph́p luật cho ph́p, hay ếc mẫu k̀m theo tương tự mề GCCF nhận được lin quan tới ỹu cầu bồi thường của quî vị đều sẽ được chấp nhận ṽ khấu trừ ṽo bất kỳ số tiền ṅo được thanh tốn.).

| | |
|---|---|
| **32. Quî vị cĩ nhận được bất kỳ khoản tiền bồi thường ṅo của BP cho tổn thất của quî vị do sự cố Tr̀n Dầu khơng?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |
| **33. Tổng số tiền bồi thường đ̃ nhận được từ BP cho những tổn thất do sự cố Tr̀n Dầu:** | $ |
| **34. Quî vị cĩ nhận được bất kỳ khoản tiền bồi thường ṅo của GCCF cho tổn thất của quî vị do sự cố Tr̀n Dầu khơng?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |
| **35. Tổng số tiền bồi thường từ GCCF cho những tổn thất do sự cố Tr̀n Dầu:** | $ |
| **36. Quî vị cĩ nhận được tiền bồi thường trợ cấp thất nghiệp ṅo của tiều bang khơng?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |
| **37. Quî vị nhận được tiền bồi thường trợ cấp thất nghiệp của tiểu bang trong khoảng thời gian ṅo?** | |
| **38. Tổng số tiền trợ cấp thất nghiệp đ̃ nhận:** | $ |
| **39. Quî vị cĩ nhận được tiền bồi thường bảo hiểm tư cho ếc thiệt hại do sự cố Tr̀n Dầu khơng?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |
| **40. Tn của Người Vận Chuyển hay Nh̀ Cung Cấp:** | |
| **41. Số Trương Mục hay Hợp Đồng Bảo Hiểm:** | |
| **42. Quî vị nhận được tiền bồi thường từ bảo hiểm tư trong khoảng thời gian ṅo?** | |
| **43. Tổng số tiền trợ cấp bảo hiểm đ̃ nhận:** | $ |
| **44. Quî vị cĩ nhận được bất kỳ khoản thu nhập thay thế ṅo kh́c, chẳng hạn tiền trợ cấp thơi việc khơng?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |
| **45. Quî vị nhận được khoản thu nhập thay thế kh́c ṅy trong khoảng thời gian ṅo?** | |
| **46. Nếu quî vị vẫn đang nhận khoản thu nhập thay thế kh́c ṅy, thì khi ṅo những khoản trợ cấp ṅy sẽ chấm dứt?** | |
| **47. Tổng số tiền thu nhập thay thế kh́c đ̃ nhận:** | $ |

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

## PHẦN VI. THƠNG TIN VỀ NGƯỜI ĐẠI DIỆN CHO NGƯỜI ỸU CẦU BỒI THƯỜNG

Quî vị phải điền ỳo mỗi ĉu hỏi trong phần ỳy nếu quî vị đang điền Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ỳy thay cho một người ỹu cầu bồi thường ế nhn bị ảnh hưởng hoặc bị thương do Sự Cố Tỳn Dầu, bị tử vong, ỉ vị thỳnh nin, hoặc khơng cĩ khả năng hoặc khơng cĩ năng lực hỳnh vi php lî ỳ do đĩ khơng thể tự điền ỳo Mẫu ỳy. (Quî vị phải cung cấp bằng chứng rằng quî vị ỉ người Đại Diện được chỉ định một ếch thích đng). Xem Phần VII của Ếc Yu Cầu Ỳi Liệu của Cơ Quan Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh đối với ếc ỳi liệu ỹu cầu để xc lập thẩm quyền hỳnh động với tư ếch ỉ Người Đại Diện Cho Người Yu Cầu Bồi Thường hoặc truy cập trang mạng tại www.gulfcoastclaimsfacility.com. **Người ỹu cầu bồi thường ỉ doanh nghiệp khơng điền phần ỳy.**

| | |
|---|---|
| **48. Lî do mỳ ế nhn bị ảnh hưởng hay bị tổn thương bởi Sự Cố Tỳn Dầu khơng thể hồn thỳnh Mẫu Yu Cầu Bồi Thường:** | |
| **49. Mối quan hệ của quî vị với Người Yu Cầu Bồi Thường:** | ☐ Người Phối Ngẫu ☐ Cha Mẹ ☐ Con Ếi<br>☐ Anh Chị Em Ruột ☐ Người Quản Lî ☐ Người Thi Hỳnh<br>☐ Quan Hệ Khc (ghi ỹ): _____ |

**Cung cấp *tn* ỳ thơng tin lin lạc của quî vị bn dưới.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **50. Họ:** | | | | |
| **51. Tn** | | | | |
| **52. Tn Đệm:** | | | | |
| **53. Địa Chỉ Hiện Tại:** | Đường | | | |
| | Thỳnh Phố | Tiểu Bang | Mĩ Zip | Quốc Gia |

| | |
|---|---|
| **54. Số Điện Thoại Nỳ:** | (__\|__\|__) \|__\|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\| |
| **55. Số Điện Thoại Di Động:** | (__\|__\|__) \|__\|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\| |
| **56. Địa Chỉ Email:** | |
| **57. Số An Sinh Xỹ hội :** ☐<br>*hoặc*<br>**Số ID Người Trả Thuế Ế Nhn:** ☐ | \|__\|__\|__\| - \|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\|<br>\|__\|__\|__\| - \|__\|__\| - \|__\|__\|__\|__\| |
| **58. Loại bằng chứng ỹ nộp cho thấy quî vị ỉ người Đại Diện được chỉ định một ếch thích đng:** | |

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

## PHẦN VII. PHƯƠNG THỨC THANH TỐN

Điền vo phần ny để lựa chọn ch m quí vị muốn nhận được khoản thanh tốn bồi thường. Quí vị cĩ thể chọn nhận tiền bằng chi phiếu hay bằng ch gửi trực tiếp vo trương mục/chuyển tiền điện tử vo trương mục của quí vị. Cc khoản thanh tốn bằng điện bo sẽ được thực hiện từ New York, khu vực NY. Dựa tn sự lựa chọn của quí vị, hy điền vo phần thích hợp dưới y. Khơng được điền cả hai phần. Cc giấy bo sai p, giấy bo lưu giữ i sản được php luật cho php, hay c mẫu km theo tương tự m GCCF nhận được lin quan tới yu cầu bồi thường của quí vị đều sẽ được chấp nhận v khấu trừ vo bất kỳ số tiền no được thanh tốn. GCCF sẽ bo co ng năm cho c cơ quan thuế lin bang v tiểu bang, bằng ch sử dụng mẫu 1099 hay một mẫu tương đương của tiểu bang, cho một số khoản thanh tốn đ thực hiện. GCCF sẽ gửi cho quí vị bản sao của mẫu ny, nhưng khơng thể cung cấp tư vấn về thuế cho quí vị lin quan đến bất kỳ khoản thanh tốn no đ pht cho quí vị. Quí vị n tham vấn cố vấn thuế của ring mình để xc định tc động của bất kỳ khoản thanh tốn no quí vị nhận được từ GCCF đối với tình trạng thuế c nhn của quí vị.

### VII.A. Lựa Chọn Thanh Tốn Bằng Hình Thức Chuyển Khoản

Điền vo phần ny nếu quí vị muốn nhận khoản thanh tốn bằng ch gửi trực tiếp vo trương mục/chuyển tiền điện tử. Nếu quí vị muốn nhận tiền bằng chi phiếu, xin đừng điền vo phần ny.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Quí vị cĩ muốn nhận tiền bằng ch gửi trực tiếp vo trương mục/chuyển tiền điện tử khơng?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng | | | |
| **Ngn hng nhận chuyển khoản:** | Tn Ngn Hng | | | |
| | Đường | | | |
| | Thnh Phố | Tiểu Bang | M Zip | Quốc Gia |
| **Số Điện Thoại Ngn Hng:** | | | | |
| **Số ABA/Số Định tuyến (Routing Number) của Ngn hng:** | | | | |
| **Tn Ti Khoản:**<br>*Nếu Tn Trương Mục trn trương mục ngn hng của quí vị khc với tn của quí vị hoặc tn doanh nghiệp của quí vị, xin vui lng giải thích l do của sự khc biệt ny tại ơ trống bn phải.* | | | | |
| **Số Trương Mục:** | | | | |

### VII.B. Lựa Chọn Thanh Tốn Qua Chi Phiếu

Vui lng điền vo phần ny để nhận được khoản thanh tốn qua chi phiếu. Chi phiếu sẽ được gửi bằng chuyển pht qua đm v sẽ được thanh tốn cho người yu cầu bồi thường l c nhn hoặc doanh nghiệp đ điền Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ny. (Nhớ cung cấp Địa Chỉ cĩ Tn Đường để thuận tiện cho việc chuyển pht qua đm). Nếu quí vị muốn nhận thanh tốn bằng chuyển khoản, xin đừng điền vo phần ny.

| | | |
|---|---|---|
| **65. Quí vị cĩ muốn nhận tiền bằng chi phiếu khơng?** | ☐ Cĩ | ☐ Khơng |

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

| | |
|---|---|
| **66. Nếu Cĩ, ề quî vị ì một ế nhn khơng cĩ trương mục ngn hng của rng mình, vui lng xem Thơng Bo ếc Ty Chọn Đổi Chi Phiếu Ra Tiền Mặt đi km với Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ny. Sau khi xem Thơng Bo ny, chọn ơ một chi phiếu hoặc ơ nhiều chi phiếu:** | ☐ Một Chi Phiếu ☐ Nhiều Chi Phiếu |

Cung cấp địa chỉ quî vị muốn (ếc) chi phiếu được gửi tới ề o chỗ trống dưới đy, nếu địa chỉ ny khc với địa chỉ được cung cấp trong Phần II.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **67. Địa Chỉ Thanh Tốn:** | Đường | | | |
| | Tnh Phố | Tiểu Bang | Mĩ Zip | Quốc Gia |

## PHẦN VIII. CHỮ KÎ

Tơi chứng nhận rằng ếc thơng tin được cung cấp trong Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ny ì đng sự thật ề chính xc theo sự hiểu biết tốt nhất của tơi, ề tơi hiểu rằng ếc tuyn bố hoặc yu cầu bồi thường sai được thực hiện lin quan đến Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ny cĩ thể dẫn đến bị phạt va, phạt t, ề/hoặc bất kỳ phương tiện bảo vệ ho khc của tia´n cĩ sẵn bởi php luật của Chính Quyền Lin Bang, ề ếc yu cầu bồi thường bị nghi ngờ sẽ được gửi đến ếc cơ quan thực thi luật php lin bang, tiểu bang ề địa phương để điều tra ề truy tố nếu cĩ thể.

Bằng việc nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ny, tơi ưng thuận để cho Cơ Quan Giải Quyết Yu Cầu Bồi Thường Bờ Vịnh ("GCCF") ề những cơ quan hỗ trợ GCCF sử dụng ề tiết lộ bất kỳ thơng tin ho về bản thn tơi m ếc cơ quan ny cho ì cần thiết ề/hoặc hữu ích trong việc xử lí yu cầu bồi thường của tơi ề chi trả bất kỳ khoản thanh tốn ho pht sinh từ yu cầu bồi thường đĩ, bao gồm bất kỳ khiếu nại ho về khoản thanh tốn đĩ, ếc mục đích kinh doanh hợp php cĩ lin quan tới việc quản trị của GCCF, ề việc cung cấp đầy đủ chứng từ để nhận được bảo hiểm từ ếc bn cĩ trch nhiệm, ề/hoặc nếu khơng thì do luật php, quy định hay thủ tục php lí đi hỏi. Sự ưng thuận của tơi cũng bao gồm việc cơng bố cho GCCF bởi ếc cơ quan bồi thường thất nghiệp cĩ lin quan của tiểu bang, bất kỳ thơng tin ho về ếc khoản phc lợi thất nghiệp m tơi đ nhận được cho ếc giai đoạn bị thất nghiệp ề o ngy hoặc sau ngy 20 thng 4 năm 2010.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Chữ Kî:** | | **Ngy:** | ___/___/_____ (Thng/Ngy/Năm) |
| **Tn Viết Bằng Chữ In:** | Tn | Tn Đệm | Họ |
| **Chức Danh, nếu ì doanh nghiệp:** | | | |

| | |
|---|---|
| **Ngồi thnh vin trong gia đình hoặc luật sư được chỉ định trong Phần III, quî vị cịn nhận được sự gip đỡ của ai trong qu trình chuẩn bị Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ny?** | ☐ Cĩ ☐ Khơng |
| **Tn của ế nhn hay cơng ty, nếu được:** | |

### Cch Nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ny

Nộp Mẫu Yu Cầu Bồi Thường Thanh Tốn Tạm Thời ny ề ếc ti liệu hỗ trợ cho GCCF theo một trong ếc phương php sau:

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

**Thư Chuyển Pht Qua Đm, Bảo Đảm Cĩ Hồi Bo hoặc Bảo Đảm:**
Gulf Coast Claims Facility
Kenneth R. Feinberg, Administrator
5151 Blazer Pkwy., Suite A
Dublin, OH 43017

**Fax:**
1-866-682-1772

**Đính km Email:**
info@gccf-claims.com

Khi đính km ếc ti liệu hỗ trợ của quî vị, nhớ cung cấp số nhận dạng ph hợp (Số Nhận Dạng Người Yu Cầu Bồi Thường, Số An Sinh X Hội, hoặc Số Nhận Dạng Thuế khc của quî vị). Đính km tất cả ếc ti liệu hỗ trợ o Mẫu Yu Cầu Bồi Thường ề nộp yu cầu bồi thường của quî vị ln GCCF.