



1961 Diamond Springs Road
Virginia Beach, VA 23455
Phone (757) 460-6308
Fax (757) 460-0317

UTAH EMPLOYEES

MANCON Employees,

Included in this packet is the following information:

1. Utah Job Safety and Health Protection (English and Spanish)
2. Utah Unemployment Insurance (English and Spanish)
3. Utah Workers Compensation (English)

If you have any questions, please contact your supervisor.

Thanks,
Human Resources

You Have a Right to a Safe and Healthful Workplace.

IT'S THE LAW!

EMPLOYEES

- You have the right to notify your employer or UOSH about workplace hazards. You may ask UOSH to keep your name confidential.
- You have the right to request a UOSH inspection if you believe that there are unsafe and unhealthful conditions in your workplace. You or your representative may participate in the inspection.
- You can file a complaint with UOSH within 30 days of discrimination by your employer for making safety and health complaints or for exercising your rights under the UOSH Act.
- You have a right to see UOSH citations issued to your employer. Your employer must post the citations at or near the place of the alleged violation. You may request an informal review of the abatement period granted to the employer.
- Your employer must correct workplace hazards by the date indicated on the citation and must certify that these hazards have been reduced or eliminated.
- You have the right to copies of your medical records or records of your exposure to toxic and harmful substances or conditions.
- Your employer must post this notice in your workplace.

EMPLOYERS

You are required to notify UOSH at 801 530-6901, within 8 hours of occurrence, of all fatalities, disabling, significant and serious injuries or illnesses to workers. Tools, equipment, materials or other evidence that might pertain to the cause of such accident shall not be removed or destroyed until so authorized by the Labor Commission or one of its Compliance Officers. You are also required to investigate all worker injuries or occupational disease incidents.

Guidance on "disabling and serious" includes, but is not limited to the following: any injury or illness resulting in immediate admittance to the hospital, permanent or temporary impairment in which part of the body is made functionally useless or is substantially reduced in efficiency on or off the job which would usually require treatment by a medical doctor (examples of such injuries are any amputation, fracture, deep cuts, severe burns, electric shock, sight impairment, loss of consciousness, and concussions); illnesses that could shorten life or significantly reduce physical or mental efficiency by inhibiting the normal function of a part of the body (examples of such illnesses include cancer, silicosis, asbestosis, byssinosis, hearing impairment and visual impairment).

Inspections, Citations, and Proposed Penalties

UOSH may enter at reasonable times without delay any work place where work is performed by an employee of an employer and inspect or investigate. UOSH may interview a reasonable number of employees to determine compliance with the Act of UOSH standards or rules. A Citation will be issued if UOSH has reason to believe that an employer is in violation of the Act of UOSH standards or rules. A serious violation of the UOSH Act will be assessed a proposed penalty of not less than \$250 or more than \$7,000. Other Than Serious violations may be assessed a proposed penalty of not to exceed \$7,000. Willful or Repeated violations may be assessed a proposed penalty not to exceed \$70,000. Failure to correct or abate a violation may result in additional penalties not to exceed \$7,000 for each day the violation is not corrected.

Contests and Appeals

You may request an informal review of any citation, proposed penalty or abatement period. Informal reviews do not stay the 30 days in which an employer must file a contest for a formal hearing before the Labor Commission. The Labor Commission will provide an adjudicative hearing if an employer files a written notice of contest with the Administrator within 30 days of receipt of the Citation or Proposed Penalties. Upon expiration of the 30 day period the Citation and Proposed Penalties are final and not subject to review by any court or agency.

The Federal Occupational Safety and Health Administration monitors the UOSH program. Any person may make a complaint regarding the administration of the UOSH program to the OSHA Regional Office, 1999 Broadway, Suite 1690, Denver Colorado 80202-5716. Telephone 303-844-1600 or 1-800-321-OSHA.

The Utah Occupational Safety and Health Act of 1984 (UOSH Act), assures safe and healthful working conditions for working men and women throughout the State of Utah. The Utah Occupational Safety and Health Division of the Utah Labor Commission, has the primary responsibility for administering the UOSH Act. The rights listed here may vary depending on the particular circumstances. To file a complaint, report an emergency, or seek UOSH advice, assistance, or products, call 1-801-530-6901 or 1-800-530-5090. To file a complaint online or obtain more information on UOSH programs, visit UOSH's website at www.uosh.utah.gov.

1-801-530-6901 / 1-800-530-5090
www.uosh.utah.gov

"Working together we can make the beautiful State of Utah a safer place to work,
elevating our safety and health culture to a higher level of excellence"

November 7, 2007

Usted Tiene el Derecho a un Lugar de Trabajo Seguro y Saludable.

¡LO ESTABLECE LA LEY!

TRABAJADORES

Tiene el derecho de notificar a su empleador o a la UOSH sobre cualquier peligro en su lugar de trabajo. Puede pedir a la UOSH que mantenga su nombre en reserva.

Tiene el derecho de solicitar una inspección de la UOSH si considera que existen condiciones peligrosas y poco saludables en su lugar de trabajo. Usted o su representante puede participar en la inspección.

Puede presentar un reclamo a UOSH durante un plazo de 30 días si su empleador lo discrimina por presentar reclamos de seguridad y sanidad o por ejercer sus derechos de acuerdo con la Ley.

Tiene el derecho de ver las citaciones de la UOSH enviadas a su empleador. Su empleador debe colocar las citaciones en un lugar visible en el sitio de la supuesta infracción o cerca de él.

Su empleador debe corregir los peligros en el lugar de trabajo dentro del plazo indicado en la citación y debe certificar que dichos peligros se hayan reducido o eliminado.

Tiene el derecho de recibir copias de su historial médico o de los registros de su exposición a sustancias o condiciones tóxicas y peligrosas.

Su empleador debe colocar este aviso en un lugar visible de su lugar de trabajo.

EMPRESSARIOS

Los Empresarios están obligados a notificar y reportar a UOSH al 801 530-6901, dentro de un término de no más de ocho horas a partir del suceso, de cualquier muerte en el trabajo, heridas o enfermedades incapacitantes, significativas o serias de sus trabajadores. No deberán removerse o destruirse ninguna herramienta, equipo, materiales u otra evidencia que pueda estar relacionada con la causa de esos accidentes de trabajo, hasta que sea autorizado por un oficial de cumplimiento de UOSH o la Comisión Laboral de Utah. Los Empresarios están también obligados a investigar todos los casos de heridas o enfermedades laborales que ocurran a sus trabajadores.

La guía acerca de "incapacitantes o serias" incluyen, pero no están limitados a lo siguiente: cualquier lesión o enfermedad que tenga como resultado la hospitalización inmediata, impedimento temporal o permanente en el cual parte del cuerpo se hace funcionalmente inútil, se reduce substancialmente la eficiencia del cuerpo, en o fuera del trabajo; y que usualmente requieran tratamiento médico: (ejemplos tales como amputaciones, fracturas, heridas profundas, quemaduras severas, choque eléctrico, impedimento visual, pérdida de conciencia y contusiones); enfermedades que puedan acortar la vida significativamente o reducir la eficiencia física o mental significativamente, inhibiendo la función normal de una parte del cuerpo (ejemplos tales como cáncer, silicosis, asbestosis, bissinosis e impedimentos de la vista o el oído).

INSPECCIONES, CITACIONES, Y MULTAS DECLARADAS

Los oficiales de seguridad y salud de UOSH, después de enseñar sus credenciales a un empresario o su representante pueden entrar, durante horas de trabajo, sin ninguna demora, en cualquier sitio de trabajo, y mientras el trabajador esta haciendo el trabajo de un empresario. Además de consultar con el empresario y con el representante de los trabajadores, el oficial de UOSH puede entrevistar algunos trabajadores para determinar si el empresario esta cumpliendo con la ley o normas y reglas de seguridad y salud de UOSH.

UOSH podrá dar un citación si ellos tienen razón de creer que el empresario ha violado la ley o las normas y reglas de UOSH.. Cualquier empresario quien reciba tal citación alegando una violación seria acerca de la ley o las normas o reglas de UOSH se le dará una multa de no menos de \$250 o más de \$7,000 por cada violación. Violaciones no consideradas del tipo serias, pueden ser multadas hasta un maximo de \$7000. Violaciones repeditas o premeditadas de las normas y reglamentos de UOSH pueden conllevar una multa hasta un maximo de \$70,000. Si el empresario se niega o deja de corregir las violaciones, una multa adicional de no mas de \$7000 se aplicara por cada día que las violaciones permanecen sin corregir.

DISPUTAS Y APELACIONES

Los EMPRESARIOS pueden pedir una revision informal de cualquier citación, multa o periodo de tiempo de correccion. La revision informal no detiene el periodo de 30 dias mandatorio que tiene el empresario para pedir una audiencia legal de apelacion ante la Comision del Trabajo de Utah. La Comision del Trabajo de Utah proveera una audiencia legal adjudicativa si el empresario somete una petición por escrito de disputa o apelacion con el Administrador the UOSH en un periodo de no mas de 30 dias a partir del recibo oficial de la Citación y Penalidad Propuesta. Una vez que expira este periodo de 30 dias, la Citación y Penalidad Propuesta se convierten en caso final y no pueden ser ya mas sometidas a revision a ninguna corte o agencia de gobierno.

The Federal Occupational Safety and Health Administration revisa el programa de UOSH. Cualquier persona puede hacer una queja concerniente a la Administración del programa de UOSH al la oficina Regional de OSHA, 1999 Broadway, Suite 1690, Denver, Colorado, 80202-5716. Teléfono (720) 264-6550 o 1-800-321-OSHA

La Ley de Seguridad y Salud Ocupacionales de 1984 (la Ley de UOSH), garantiza condiciones ocupacionales seguras y saludables para los hombres y las mujeres que desempeñen algún trabajo en Utah. La Labor Commission de Utah, es la responsable principal de supervisar la Ley. Los derechos que se indican en este documento pueden variar según las circunstancias particulares. Para presentar un reclamo, informar sobre una emergencia o pedir consejo, asistencia o productos, llame al 1-800-530-5090 o 1-801-530-6901. Para presentar un reclamo en línea u obtener más información sobre los programas de la UOSH, visite el sitio Web de la UOSH en www.uosh.utah.gov.



UNEMPLOYMENT INSURANCE NOTICE TO WORKERS

Your work is covered under the provisions of the Utah Employment Security Act for unemployment insurance purposes, unless specifically exempted by the act.

Unemployment insurance provides payment to qualified workers who are unemployed and looking for work. It is not welfare, social security or a disability payment. Benefits are based upon your previous earnings—not on economic need. The funds to pay unemployment benefits are paid by your employer. No deductions are made from your wages.

FILING FOR UNEMPLOYMENT INSURANCE BENEFITS

To receive unemployment benefits you file your claim by phone: Salt Lake - (801) 526-4400, Ogden - (801) 612-0877, Provo - (801) 375-4067, elsewhere and out-of-state - (888) 848-0688. No benefits will be paid for weeks prior to the week in which you file your claim. You should, therefore, file immediately after becoming unemployed or when your work hours are reduced to less than full time.

FILING AFTER RECEIVING WORKER’S COMPENSATION BENEFITS

If you are separated from employment due to a work-related illness or injury for which you have received Worker’s Compensation, your rights to unemployment benefits may be preserved for up to THREE YEARS from the date of your injury. In order to use wages earned prior to such an injury or illness, you must file a claim for unemployment benefits within 90 DAYS of your doctor’s release to full time work.

SEPARATION INFORMATION

At the time you are separated from your job, you should request information as to the reasons for your separation. It is not necessary for you to have a separation notice to file a claim. Both you and your employer will be requested to provide statements explaining the reason for your separation.

WAGES DETERMINE BENEFIT AMOUNT

The amount of your unemployment benefits will be determined from your wages. “Wages” are all payments for personal services performed such as salaries, commissions, bonuses, tips, and the cash value of goods and services received for services performed. Tips received but not reported to your employer generally cannot be used to determine your unemployment benefits.

SELF-EMPLOYMENT

If you are classified as “self-employed” (independent contractor), you may want to discuss this with your employer and have your status reviewed by the Department of Workforce Services. Work performed in “self employment” cannot be used for unemployment benefits. You are “self-employed” if your work is performed without direction and control and you are in your own established business. This generally means you are properly licensed in business, perform similar services for others, maintain proper accounting records and business reports, pay self-employment taxes, and provide for insurance.

FINDING A JOB

Your State Employment Center can help you find local, statewide, and national job openings. Professional placement people will provide assistance. **No fee is charged for this service.**

STATE EMPLOYMENT CENTERS

American Fork.....	751 East Quality Dr. #100	(801) 492-4500	Nephi.....	625 North Main.....	(435) 623-1927
Beaver.....	875 North Main.....	(435) 438-5498	Ogden	480 27th Street.....	(801) 626-0300
Blanding.....	544 North 100 East.....	(435) 678-1400	Panguitch.....	665 North Main.....	(435) 676-8893
Brigham City.....	1050 South 500 West.....	(435) 734-4060	Park City	1846 Prospector Ave.	(435) 649-8451
Cedar City.....	176 East 200 North.....	(435) 865-6530	Price	475 West Price River Dr #300.....	(435) 636-2300
Clearfield.....	1290 East 1450 South.....	(801) 776-7800	Provo	1550 North 200 West.....	(801) 342-2600
Delta.....	44 South 350 East.....	(435) 864-3860	Richfield.....	115 East 100 South.....	(435) 893-0000
Emery County.....	550 West Hwy 29.....	(435) 381-6100	Roosevelt.....	140 West 425 South 330-13.....	(435) 722-6500
Fillmore.....	55 West 100 North.....	(435) 743-5304	Roy.....	1951 West 5400 South.....	(801) 776-7200
Heber City.....	69 North 600 West, Ste. C.....	(435) 654-6520	Salt Lake Downtown	158 South 200 West.....	(801) 524-9000
Junction.....	550 North Main.....	(435) 577-2443	Salt Lake Metro	720 South 200 East.....	(801) 536-7000
Kanab.....	468 East 300 South.....	(435) 644-8910	Salt Lake So County	5735 South Redwood Rd.....	(801) 269-4700
Loa.....	18 South Main.....	(435) 836-2406	South Davis.....	763 West 700 South W.Cross.....	(801) 298-6600
Logan.....	446 North 100 West.....	(435) 792-0300	Spanish Fork	1185 North Chappel Drive.....	(801) 794-6600
Manti.....	55 South Main #3	(435) 835-0720	St. George	162 North 400 East Bldg B	(435) 674-5627
Midvale	7292 South State St.....	(801) 567-3800	Tooele.....	305 North Main, Ste. 100	(435) 833-7310
Moab.....	457 Kane Creek Blvd.	(435) 719-2600	Vernal.....	1050 West Market Dr.....	(435) 781-4100
Monticello.....	16 East 300 South.....	(435) 587-2015	West Valley	2750 South 5600 West Ste. A.....	(801) 840-4400

INFORMATION FOR EMPLOYERS

Utah law requires that each employee’s wages must be reported each quarter with the regular quarterly contribution (tax) report. All wage and separation information and correspondence must include your unemployment insurance registration number. You must also maintain and make available records of wages and separation information on all workers for at least four (4) calendar years.

When an unemployment claim is filed by a former employee, the Department of Workforce Services will send Form 606 “Notice of Claim Filed.” This notice will provide an opportunity for you to report details of the reason for the claimant’s separation and, in some cases, to request relief of potential charges. The Form 606 will also inform you of any wages from your firm being used on the claim and your firm’s potential benefit costs.

If you have classified or contemplate classifying any of your workers as “self-employed” (independent contractors), notify the Department so a proper determination of status can be made. By doing this you may avoid unpaid contributions (tax) liabilities, interest and penalties.

Additional information is available in the “Employer Handbook” which will be furnished to you upon request.

NO FEE EMPLOYMENT SERVICES

You can gain access to Utah’s largest source of job seekers by listing your openings with the nearest State Employment Center. Professional selection and referral techniques will be utilized to match worker qualifications with your job requirements. Proficiency aptitude and testing are available as part of the selection process. The Department will refer only the number of qualified applicants you desire to interview. **No fee is charged for this service.**

In accordance with Section 35A-4-406(1)(b) of the Utah Employment Security Act, this notice must be permanently posted by each employer at suitable points (on bulletin boards, near time clocks, etc.) in each work place and establishment.



SEGURO POR DESEMPLEO

AVISO A LOS TRABAJADORES

Su trabajo está protegido bajo las estipulaciones del Acta de Seguridad Laboral del estado de Utah, con el propósito de ceder el Seguro por Desempleo, a menos que éste se encuentre específicamente excluido por esta acta.

El Seguro por Desempleo provee ayuda monetaria a personas que califiquen, que estén sin y en busca de un empleo. Éste no es un pago de asistencia pública, del Seguro Social o por incapacidad. Estos pagos semanales se basan de acuerdo a sus ingresos recibidos y no en su necesidad económica. Los fondos para pagar el seguro por desempleo provienen de la empresa para la cual trabajó. No se hacen deducciones de sus ingresos.

CÓMO SOLICITAR PAGOS DE SEGURO POR DESEMPLEO

Para poder recibir Pagos de Seguro por Desempleo usted necesita iniciar su solicitud llamando a los siguientes números telefónicos: Salt Lake - (801) 526-4400, Ogden - (801) 612-0877, Provo - (801) 375-4067, para el resto y fuera del estado llame al número - (888) 848-0688. Usted no recibirá pagos de seguro por desempleo por las semanas anteriores al día en que llame para iniciar su solicitud. Por lo tanto, usted debe llamar por teléfono e iniciar su solicitud inmediatamente después de perder su empleo o cuando sus horas de trabajo disminuyan a menos de lo que equivaldría un empleo de tiempo completo.

CÓMO SOLICITAR SEGURO POR DESEMPLEO DESPUÉS DE RECIBIR PAGOS DE COMPENSACIÓN LABORAL

Si usted pierde su empleo debido a problemas relacionados con enfermedades o lesiones laborales por las que recibió compensación laboral, sus derechos para recibir Pagos de Seguro por Desempleo pueden permanecer en efecto hasta por TRES AÑOS a partir de la fecha de su lesión. Para poder usar sus salarios recibidos antes de la fecha de dicha lesión o enfermedad, usted debe iniciar su solicitud para recibir Pagos de Seguro por Desempleo durante los primeros 90 DÍAS de que su doctor le dé de alta y le permita trabajar tiempo completo.

INFORMACIÓN SOBRE SU DESPIDO LABORAL

Cuando usted pierda o le despidan de su empleo, usted debe preguntar la razón o el motivo por el cual fue despedido. No se necesita tener un documento escrito con la razón de su despido para iniciar su solicitud para recibir Pagos de Seguro por Desempleo. Tanto a usted como a la empresa para la cual trabajaba se les pedirá una explicación sobre la razón o el motivo de su despido.

SU SALARIO DETERMINA LA CANTIDAD DE SUS PAGOS SEMANALES

La cantidad semanal de sus Pagos de Seguro por Desempleo será determinada de acuerdo a su salario. “Su salario” se refiere a todos los pagos que usted ha recibido de la empresa por sus servicios personales, tales como salario quincenal, comisiones, bonos, propinas y el valor en efectivo de bienes y servicios recibidos por su trabajo. Propinas recibidas pero no reportadas a su empresa generalmente no se cuentan para determinar la cantidad semanal de sus pagos de seguro por desempleo.

EMPLEADO INDEPENDIENTE O CONTRATISTA

Si la empresa para la cual trabaja lo tiene clasificado como “Empleado Independiente” o contratista y usted no está de acuerdo, le recomendamos hable con su empresa para que su estatus sea reconsiderado por el Departamento de Workforce Services (DWS). Salarios recibidos bajo esta clasificación no contarán para recibir Pagos de Seguro por Desempleo. Usted es considerado empleado independiente o contratista únicamente si no tiene quién le supervise o le controle, y usted se encuentra en su propio negocio o establecimiento. Ésto generalmente significa que usted posee licencia de contratista, ofrece servicios similares a otras personas, mantiene correctamente su propia contabilidad y otros reportes industriales, y paga sus propios seguros e impuestos.

CÓMO OBTENER UN EMPLEO

Su Centro de Empleos estatal puede ayudarle a obtener oportunidades de empleo en su localidad, a nivel estatal o nacional. Personal calificado para su colocación profesional le ayudará. **Este servicio es completamente gratuito.**

CENTROS DE EMPLEO ESTATALES

American Fork	751 East Quality Dr. #100	(801) 492-4500	Nephi	625 North Main	(435) 623-1927
Beaver	875 North Main	(435) 438-5498	Ogden	480 27th Street	(801) 626-0300
Blanding	544 North 100 East	(435) 678-1400	Panguitch	665 North Main	(435) 676-8893
Brigham City	1050 South 500 West	(435) 734-4060	Park City	1846 Prospector Ave.	(435) 649-8451
Cedar City	176 East 200 North	(435) 865-6530	Payson	910 East 100 North	(801) 465-5300
Clearfield	1290 East 1450 South	(801) 776-7800	Price	475 West Price River Dr #300	(435) 636-2300
Delta	44 South 350 East	(435) 864-3860	Provo	1550 North 200 West	(801) 342-2600
Emery County	550 West Hwy 29	(435) 381-6100	Richfield	115 East 100 South	(435) 893-0000
Fillmore	55 West 100 North	(435) 743-5304	Roosevelt	140 West 425 South 330-13	(435) 722-6500
Heber City	69 North 600 West, Ste. C	(435) 654-6520	Roy	1951 West 5400 South	(801) 776-7200
Junction	550 North Main	(435) 577-2443	Salt Lake Downtown	158 South 200 West	(801) 524-9000
Kanab	468 East 300 South	(435) 644-8910	Salt Lake Metro	720 South 200 East	(801) 536-7000
Loa	18 South Main	(435) 836-2406	Salt Lake So County	5735 South Redwood Rd	(801) 269-4700
Logan	446 North 100 West	(435) 792-0300	South Davis	763 West 700 South	(801) 298-6600
Manti	55 South Main #3	(435) 835-0720	St. George	40 South 200 East	(435) 688-3100
Midvale	7292 South State St	(801) 567-3800	Tooele	305 North Main, Ste. 100	(435) 833-7310
Moab	457 Kane Creek Blvd.	(435) 719-2600	Vernal	1050 West Market Dr.	(435) 781-4100
Monticello	16 East 300 South	(435) 587-2015	West Valley	2750 South 5600 West Ste. A	(801) 840-4400

INFORMACIÓN PARA COMPAÑÍAS O EMPRESARIOS

La ley del estado de Utah requiere que todas las compañías reporten los salarios de cada uno de sus empleados trimestralmente en el reporte trimestral de contribuciones (impuestos). Toda la información relacionada con salarios, despidos y correspondencia debe incluir su número de registro para Pagos de Seguro por Desempleo. La empresa debe mantener y dar acceso a toda información relacionada con salarios y despidos de todos sus empleados por lo menos por 4(cuatro) años consecutivos.

Cuando una persona desempleada solicita Pagos de Seguro por Desempleo el Departamento de Workforce Services le enviará el formulario 606 “Notice of Claim Filed.” Este formulario le dará la oportunidad de reportar las razones específicas por las cuales la persona fue despedida, y en ocasiones, también para solicitar ayuda en caso de que puedan existir cargos legales. También, el formulario 606 le informará de los salarios que han sido tomados en cuenta para calcular el pago semanal de la persona desempleada y el costo total a la compañía.

Si usted considera que algunos de sus empleados son, o deberían ser clasificados como empleados independientes o contratistas (self-employed or independent contractors) por favor, comuníquese al Departamento para que se asignen las clasificaciones apropiadas. Ésto le permitirá evitar recibir multas y/ o cargos de intereses por no pagar sus contribuciones correctamente.

Si necesita información adicional usted puede encontrarla en el “Manual para Compañías o Empresarios” disponible si usted lo solicita.

SERVICIOS DE EMPLEO GRATUITOS

Usted puede tener acceso a la fuente de recursos más vasta de personas en búsqueda de empleo en Utah al anunciar sus posiciones disponibles en el Centro de Empleos más cercano a usted. Se utilizará la selección profesional junto con el uso de técnicas de referencias para determinar quienes son las personas más calificadas para el tipo de trabajo que usted requiera. Exámenes de eficiencia y aptitud profesional se encuentran disponibles como parte del proceso de selección. El Departamento sólomente enviará el número de solicitantes calificados que usted desee entrevistar. Este servicio es completamente gratuito.

De acuerdo con la Sección 35A-4-406(1)(b) del Acta de Seguridad Laboral del estado de Utah, este anuncio debe ser colocado por cada compañía o empresario permanentemente en lugares visibles (tales como, pizarras informativas y relojes para marcar horas de entrada y salida) en cada área de trabajo y establecimiento.



NOTICE THAT

Employer: MANAGEMENT CONSULTING INC

has complied with the provisions of the Workers' Compensation Act, Title §34A-2-101, Utah Code Annotated, 1997 (as amended), and the rules of the Labor Commission, and has insured the liability to pay the compensation and other benefits provided by said Act by insuring with Insurance Carrier: WAUSAU BUSINESS INSURANCE COMPANY

Policy Number: WCK-Z91-539534-010

Address for the above insurance carrier is 2100 Walnut Hill Lane STE 100 Irving TX 75038

Telephone number is 972-550-7899

WORKERS' COMPENSATION

IS INSURANCE WHICH PROTECTS YOU DURING WORK. IF YOU HAVE AN ON-THE-JOB INJURY OR OCCUPATIONAL DISEASE, IT WILL PAY FOR: HOSPITAL AND MEDICAL BILLS * TIME LOST FROM WORK * PERMANENT LOSS OF BODY FUNCTION * PROSTHETIC DEVICES * BURIAL BENEFITS IN DEATH CASES.

HOW TO REPORT AN ACCIDENT

1. Report the injury - no matter how slight - to your boss immediately. (You may lose your rights if your injury is not reported promptly.)
2. Ask your employer to fill out the employer's first report of injury form. A copy of this report is to be given to you and copies are to be sent to the insurance company within seven (7) days of the accident.
3. If your employer has a first-aid room or company designated doctor, go there promptly for treatment. If not, go to a doctor of your choice.
4. Tell the doctor HOW, WHEN and WHERE the accident happened. The doctor will fill out a medical report form. Copies of the report are to be sent within seven (7) days of your visit to (1) the insurance company, (2) the Labor Commission and (3) you, the employee.

HOW TO START COMPENSATION

1. Ask your employer which insurance company pays workers' compensation for your company.
2. Ask your doctor to send a medical report to that insurance company.
3. Ask your employer to send a report of the accident to that insurance company.
4. Call the insurance company and ask them to start your workers' compensation benefits. The insurance company will require the doctor's report, employer's report, and may ask you to fill out a request for compensation

REHABILITATION

IF YOU CANNOT RETURN TO WORK, YOU MAY BE ELIGIBLE FOR A REHABILITATION PROGRAM - CALL YOUR INSURANCE CARRIER AS LISTED ABOVE.

FRAUD

"For your protection, Utah Law requires the following to appear on this form, any person who knowingly presents false or fraudulent underwriting information, files or causes to be filed a false or fraudulent claim for disability compensation or medical benefits, or submits a false or fraudulent report or billing for health care fees or other professional services is guilty of a crime and may be subject to fines and confinement in state prison."

STATE OF UTAH



LABOR COMMISSION

160 EAST 300 SOUTH, PO BOX 146610, SALT LAKE CITY, UT 84114-6610
(801)530-6800 - (800)530-5090

If you want an Employee's Guide to Workers' Compensation or have questions, call the Labor Commission at the above listed numbers.

NOTE: This notice must be posted and kept continuously in a public and conspicuous place in the office, shop or place of business of the employer as per §34A-2-204, Utah Code Annotated, 1997.