# THÔNG BÁO YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

TẠI TÒA THƯỢNG THẨM VICTORIA

Ở MELBOURNE

DANH SÁCH TỐ TỤNG NHÓM

PHÂN BỘ THÔNG LUẬT

Số S ECI 2021 00826

GIỮA:

**IDRIS HASSAN** Nguyên đơn thứ nhất

và

**HAWA WARSAME** Nguyên đơn thứ nhì

và

**TIỂU BANG VICTORIA** Bị đơn

BẤT KỲ CÁ NHÂN NÀO MUỐN NHẬN TIỀN TỪ VỤ KIỆN TẬP THỂ CÁC CHUNG CƯ CAO ỐC PHẢI HOÀN THÀNH VÀ GỬI LẠI THÔNG BÁO NÀY TRƯỚC NGÀY 27 THÁNG 6 NĂM 2023.

NẾU QUÝ VỊ KHÔNG ĐIỀN VÀ GỬI LẠI THÔNG BÁO NÀY TRƯỚC NGÀY 27 THÁNG 6 NĂM 2023 VÀ THỎA THUẬN GIẢI QUYẾT DỨT KHOÁT ĐƯỢC CHẤP THUẬN, QUÝ VỊ SẼ KHÔNG NHẬN ĐƯỢC TIỀN VÀ QUÝ VỊ SẼ KHÔNG THỂ KIỆN TIỂU BANG VICTORIA VỀ VIỆC 'PHỎNG TỎA' CÁC CHUNG CƯ CAO ỐC TRONG THÁNG 7 NĂM 2020 VÌ QUÝ VỊ SẼ BỊ RÀNG BUỘC BỞI CÁC ĐIỀU KHOẢN CỦA THỎA THUẬN GIẢI QUYẾT DỨT KHOÁT.

Quý vị có thể hoàn thành thông báo này trực tuyến tại [health.vic.gov.au/covid-19-towers.](https://protect-au.mimecast.com/s/meXYCr81RKC1N4opu7uNte?domain=health.vic.gov.au) Nếu hoàn thành thông báo này trực tuyến, quý vị *không* cần phải hoàn thành và gửi lại bản giấy này.

Nếu quý vị dưới 18 tuổi vào ngày 27 tháng 6 năm 2023 hoặc nếu quý vị không có năng lực quản lý mọi việc của mình vì lý do thương tật, bệnh tật, già yếu, ốm đau hoặc suy nhược về thể chất hoặc tinh thần để quản lý công việc của mình liên quan đến vụ kiện (**Người Có Khuyết tật**) hoặc không thể điền thông báo này, vui lòng đưa thông báo này cho người giám hộ hoặc người đại diện riêng của quý vị (nếu có). Nếu quý vị không biết mình có phải là Người Có Khuyết tật hay không, cần người giúp điền thông báo này hoặc không thể điền thông báo, quý vị có thể liên lạc với luật sư của nguyên đơn Clemens Haskin Legal hoặc nhờ người tư vấn pháp lý cho riêng quý vị.

1. Họ và tên trọn vẹn của quý vị:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Ngày sinh của quý vị: |  |
| 3. | Giới tính | Nam/Nữ/Khác/Không muốn cho biết |
| 4. | Số Tham chiếu Người thuê nhà: |  |
| 5. | Địa chỉ email của quý vị: |  |
| 6. | Số điện thoại của quý vị: |  |
| 7. | Địa chỉ của quý vị: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Chi tiết tài khoản ngân hàng: | Tên tài khoản: |
|  | BSB: |
|  | Số tài khoản: |

Lưu ý: Chi tiết tài khoản ngân hàng của quý vị sẽ chỉ được sử dụng nếu quý vị hoặc người mà quý vị chăm sóc với tư cách cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân được xác định là hội đủ điều kiện nhận tiền từ số tiền thỏa thuận giải quyết dứt khoát. Chúng tôi sẽ lưu giữ hồ sơ về các khoản tiền đó theo yêu cầu và phù hợp với các nghĩa vụ pháp lý của chúng tôi. Nếu quý vị hoặc người mà quý vị chăm sóc với tư cách cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân được xác định là không hội đủ điều kiện hoặc nếu quý vị quyết định không tham gia thỏa thuận giải quyết dứt khoát, chúng tôi sẽ xóa chi biết tài khoản ngân hàng của quý vị trong hệ thống của chúng tôi.

1. Quý vị đã cư ngụ hoặc ở tại bất kỳ địa chỉ nào sau đây:
	1. 12 Holland Court, Flemington 3031;
	2. 120 Racecourse Road, Flemington 3031;
	3. 126 Racecourse Road, Flemington 3031;
	4. 130 Racecourse Road, Flemington 3031;
	5. 9 Pampas Street, North Melbourne 3051;
	6. 12 Sutton Street, North Melbourne 3051;
	7. 33 Alfred Street, North Melbourne 3051;
	8. 76 Canning Street, North Melbourne 3051; hoặc
	9. 159 Melrose Street, North Melbourne 3051; (gộp chung, **Các Chung cư Cao ốc**);

bất cứ lúc nào từ 4:00 chiều ngày 4 tháng 7 năm 2020 đến 11:59 tối ngày 9 tháng 7 năm 2020 và/hoặc

* 1. tại 33 Alfred Street, North Melbourne bất cứ lúc nào từ 11:59 tối ngày 9 tháng 7 năm 2020 đến 11:59 tối ngày 18 tháng 7 năm 2020,

(gọi chung là **Khoảng Thời gian Có Liên quan**)? (*Có / Không*)

1. Nếu trả lời *'có'* cho câu hỏi [9](#_bookmark0), quý vị đã cư ngụ hoặc lưu trú tại địa chỉ nào trong Khoảng Thời gian Có Liên quan?

Địa chỉ quý vị đã cư ngụ hoặc lưu trú trong Khoảng Thời gian Có Liên quan:

1. Nếu trả lời '*có'* cho câu hỏi [9](#_bookmark0), quý vị có đồng ý để Quản trị viên xem xét các hồ sơ trước đây do Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh lưu giữ không (như đã biết vào tháng 7 năm 2020) và hiện do Bộ Y tế và/hoặc Bộ Các Gia đình, Công bằng và Gia cư lưu trữ để kiểm tra xem quý vị có hội đủ điều kiện trở thành thành viên nhóm và xác minh danh tính, tuổi và địa chỉ của quý vị trong các Chung cư Cao ốc không?

(*Có / Không*)

1. Quý vị có phải là cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân của người sinh ra trước ngày 4 tháng 7 năm 2020 và:
	1. dưới 18 tuổi vào ngày 27 tháng 6 năm 2023; và/hoặc
	2. Người Có Khuyết tật hoặc không thể tự chăm sóc;

và ai đã cư ngụ hoặc ở tại Chung cư Cao ốc vào bất kỳ thời điểm nào trong Khoảng Thời gian Có Liên quan?
(*Có / Không*)

1. Nếu quý vị trả lời *"có"* cho câu hỏi [12](#_bookmark2), vui lòng liệt kê họ và tên trọn vẹn và ngày sinh của bất kỳ người nào mà quý vị là cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tên | Mối quan hệ | Ngày sinh | Địa chỉ trong Khoảng Thời gian Có Liên quan |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Nếu trả lời '*có'* cho câu hỏi [12](#_bookmark2), quý vị có đồng ý để Quản trị viên xem xét hồ sơ của những người được liệt kê trong câu hỏi [13](#_bookmark3), trước đây Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh đã lưu trữ (như đã biết vào tháng 7 năm 2020) và hiện do Bộ Y tế và/hoặc Bộ Gia đình, Công bằng và Gia cư lưu trữ để kiểm tra tư cách thành viên nhóm và xác minh danh tính của họ, tuổi và địa chỉ trong các Chung cư Cao ốc không?

(*Có / Không*)

**Xin lưu ý:** Quản trị viên có thể liên lạc với quý vị nếu quý vị chọn “không” cho các câu hỏi [11](#_bookmark1) và/hoặc [14](#_bookmark4), để thu thập thêm thông tin từ quý vị cho mục đích xác minh. Ví dụ về thông tin này có thể bao gồm:

* tờ khai danh dự tuyên bố rằng quý vị hoặc người mà quý vị chăm sóc với tư cách cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân đã cư ngụ hoặc lưu trú tại Chung cư Cao ốc trong Khoảng Thời gian Có Liên quan;
* bản sao bằng lái xe của quý vị hoặc bản sao bằng lái xe hoặc giấy phép học lái xe của người mà quý vị chăm sóc với tư cách cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân; và/hoặc
* Thư từ hoặc thông báo của Medicare hoặc Centrelink, điện thoại, internet, bản sao kê ga hoặc điện hoặc bản sao kê ngân hàng từ tháng 7 năm 2020 đã gửi cho quý vị hoặc người mà quý vị chăm sóc với tư cách cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân và có ghi địa chỉ cư ngụ của quý vị/người đó trong Khoảng Thời gian Có Liên quan.

Nếu quý vị chọn ‘có’ cho các câu hỏi [11](#_bookmark1) và/hoặc [14](#_bookmark4) thì Quản trị viên có thể liên lạc với quý vị để thu thập thêm thông tin từ quý vị nhằm xác minh tính hội đủ điều kiện của quý vị hoặc tính hội đủ điều kiện của người mà quý vị chăm sóc với tư cách cha/mẹ, người giám hộ hoặc đại diện cá nhân. Các loại thông tin có thể cần thiết đã được nêu ở trên.

Tôi, [*viết tên bằng chữ in*], tuyên bố rằng thông tin trong thông báo này là đúng và chính xác và tôi muốn đăng ký đơn yêu cầu bồi thường của từng người có tên trong thông báo này là đã cư ngụ tại Chung cư Cao ốc trong Khoảng Thời gian Có Liên quan.

Chữ ký:

Ngày:

# Vui lòng gửi lại thông báo này trước ngày 27 tháng 6 năm 2023 về:

The Administrator:

# Qua đường bưu điện:

50 Lonsdale St

Melbourne Victoria 3000

# Hoặc gửi qua email:

COVID-19-Towers@health.vic.gov.au