## WE ARE YOUR DOL



1. আপনার নাম এবং ঠিকানা	
Г	٦
	1

## কোনও জনকল্যাণ প্রকল্পে মজুরি এবং/অথবা পরিপূবক ন্যুনতম পেমেন্টের দাবি শ্রম আইন অনুচ্ছেদ 220

	<u>~</u>								
	-	करून। · শ्वानीय कार्यानय (मन करून; পৃষ্ঠা 2 -এ ঠিकानाগুनि (५७.सा।							
সোশাল সিকিউরিটি নম্বর     (ঐচ্ছিক)	. আপনার ফোন নাম্বার এবং ঠিকানা: দিন:	9. আপনি যেই ভারিথে এই প্রকল্পে কাজ করা শুরু করেছেন:							
	प्रकृताः	10. আপনার ঘন্টায় পারিশ্রমিকের হার কত্ত?							
<ol> <li>নিয়োগকারী         নাম:         ঠিকানা:     </li> </ol>		<ul> <li>আপনি ঘন্টা প্রতি পারিশ্রমিক ছাড়া অন্য কোনও ক্ষতিপূরণ পেয়েছেন?</li> <li>□ হ্যাঁ □ না মিদি হ্যাঁ হয়, ব্যাখ্যা করুন:</li> </ul>							
ফোন: আপনার ঠিকাদার কি একজন: যদি গৌণ ঠিকাদার হয়, ভাহণে	□ প্রধান □ গৌণ-ঠিকাদার ন মুখ্য ঠিকাদারের নাম:	12. বেভন কীভাবে দেওয়া হত?  র্বালিক  কাদ  কাদ  কাল্য							
5. কর্মস্থলে আপনার কর্মকর্তা (সুপ	ারিনটেনডেন্ট) বা ফোরম্যান:	13. আপনার বেতন থেকে কোনও অংশ কি আপনাকে ফেরত দিতে হত? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি হ্যাঁ হ্য়, ব্যাখ্যা করুন:							
অপনার অভিযোগ কী নিয়ে: কম বেভন, অভিরিক্ত সম্য ধরে কাজ ইভ্যাদি:     সকল্পটির বর্ণনা এবং সঠিক অবস্থান: রাস্তা, রুট, ইন্টারসেকশন, শহর, গ্রাম, গণনা:		14. আপনি কি কোনও শনিবার, রবিবার বা ছুটির দিনে কাজ করেছেন  □ হাাঁ □ না  যদি "হাাঁ" হয়, ভাহলে ঘন্টা প্রতি পারিশ্রমিকের হার দিন:  শনিবার  রবিবার  ছুটির দিন							
<ol> <li>কর্মস্থলে আপনার ক্রিয়াকলাপগুর্গ পরিচালনা করা, ইত্যাদি)</li> </ol>	ল বর্ণনা করুন: কাঠামো ভৈরি করা, বুলডোজার	15. আপনার নিমোগকর্তা কোনও সুবিধা দেন কি?  □ হ্যাঁ □ না  যদি "হ্যাঁ" হ্ম, যেগুলি প্রযোজ্য সেই বক্সগুলিতে টিক দিন  □ ছুটির দিনের বেত্তন □ পেনশন  □ অবকাশকালীন বেত্তন □ সাস্থ্য বীমা  □ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):							

PW 4BN (11/23) পৃষ্ঠা 1 2

r										
<ul><li>16. আপনি কি এইরকম বেতন চেয়েছি৷</li><li>□ হ্যাঁ □ না</li></ul>	লন 17	'. আপনি	কার ক	াছে অনুরো	ধ জানি	য়ছেন?		18. ত	ানুরোধের তারি	্য:
1										
19. নিয়োগকর্তা কি এই বেতনগুলি পরি									॥৸৩ ৸৸ এরক	ন্ম কোনও চেক
🗌 🗆 হাাঁ 🗆 না 🤫	যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে নিয়োগকর্তার	প্রত্যাখ্যাৎ	<b>শ</b> করার	কারণ ৬(	াখ কর		প্রেছেন? —		¬	
							⊒ হাাঁ		⊒ না —— —	_,
									হলে চেক(গুলি	র)-এর
	, a		1		5		য়াভালাপ	সংযুক্ত ক	রুণ।	
21a. আপনি কবে খেকে এই নিয়োগকর্ত	গার অধানে কাজ শুরু করেছেন?	_		ন্যান্য আর	3 কী ক	াজ আপা	ন এই নি	য়োগকতার	া অধীনে করে	ছন?
21b. আপনি কি এখনও এই নিয়োগকর্ত		না 🗆								
23. আপনি এই কর্মস্থলে কতজন লোকে	র সঙ্গে কাজ করছেন?		24. ক্য	তজন লোক	এই নি	য়োগকর্তার	য অধীনে	কাজ করে	র?	
25. আপনার যখাসাধ্য, ক্রটিপূর্ণ পা	রিশোধ সম্পর্কে নীচের তালিকাটি	সম্পূৰ্ণ :	করুন।	প্রয়োজনে	আরও	কাগজ	ব্যবহার	করুন।		
পেশা (সূত্রধর, প্লাম্বার	বেতনের সপ্তাহ			যত ঘন	্য কাজ	করে(ছন			মোট	ঘন্টাপ্রতি
ইত্যাদি )	শেষ হওয়ার	М	Т	W	Т	F	S	S	সাপ্তাহিক	পারিশ্রমিক
·	তারিখ			(বুধ)			-	_	ঘন্টা	অর্থপ্রদান
		( 1117	( 1-1 1 /	( 1, )	( )(0)	(04)		( 117 )		করা হয়েছে
		<u> </u>								
		1								
		-				ļ				
কোনো অসম্পূর্ণ বেতন পরিশোধের ক্ষেট্রে	र प्रक्रिलिपि अभा कतन्त्र। ग्रहि नाप्रति	ਾ ੧ਣਵਿੰਟ	स्थाय स	ാക്ക മാശ	ন ভাস	ল ਪਿਟਿੰਟ	୨ ସଭିଲେ	পি ঘ∘সক	क्रक्तवा	
~										
26 . <b>আমি প্রত্যমিত করচ্চি যে উপরে</b>	াক্ত বিবৃতিগুলি সত্য এবং লেবার ক	মিশলার(	ক আমা	ব পক্ষ থে	ক শ্ৰম ত	<b>যাইলে</b> র ত	ানুচ্ছেদ 2	20-g-13	ব অধীৰে প্ৰদত্ত	যেকোৰও
পদক্ষেপ গ্রহণ করার অনুমতি দির্বি	<del>के</del> र।									
<u>শ্বাহ্মর</u>							তাবিথ			
নাম প্রিন্ট করুন					_					
		,					•			
NYS ডিপার্টমেন্ট অফ লেবা:		<b>ক−</b> এর	<u>।</u> ৰকটস্থ	কার্যাল(	য় জমা	দিন:				
<ul> <li>State Campus, (Albany Office</li> </ul>	005 14 1 01 1	2	• ;	State Office	ce Build	ling		• 333	East Washin	gton Street
Room 134B, Building 12 Alba				163 West	125th	Street		Roon	n 419	
NY 12226	Suite 904			Room 130	)7			Syrac	cuse, NY 13	202
(518) 457-2744 Buffalo, NY 1420			1	New York, NY 10027				(315	5) 428-405	6
State Campus, (Strike Force	(716) 847-7159			(212) 93	32-230	4		• 207	Concess C	oot.
	100 0-1 01 0 11-	102							Genesee Str	eet
Room 134A, Building 12 Alba	Garden City, NY 11			160 South	n Avenue	)		n 603B		
NY 12226	•	1550		2nd Floor				Utica, NY 13501		
(518) 457-3248	(516) 228-3915			Patchogue				(315	5) 793-2314	ļ
44 Hawley Street	The Maple Building			(631) 68	37-488	2		• 120	Bloomingdale	Road
Room 908	3 Washington Center	er		109 South	Union	Street			n 204	. 1000
Binghamton, NY 13901	4th Floor			Room 312		Olicel			e Plains, NY	10605
(607) 721-8005	Newburgh, NY 1255	50		Rochester,		4607			1) 997-950	
(007) 121-0003	(845) 568-5287							(314	1, 231-3301	•
	10421 200-228/		(585) 258-4505							

PW 4BN (11/23) পৃষ্ঠা 2 2