WE ARE YOUR DOL

Department of Labor

1. आपका नाम और पता	
Г	٦
L	1

लोक निर्माण परियोजना पर वेतन और/या पूरक कम भुगतान के लिए दावा श्रम कानून धारा 220

• सभी प्रश्नों के उत्तर	दें। • हम अधूरे दावों को वापस कर देंगे।	• टाइप या प्रिंट। • स्थानीय कार्यालय को मेल करें; पते पेज 2 पर हैं।
2. सोशल सिक्योरिटी	3. आपके फ़ोन नंबर और पता:	9. आपके द्वारा इस प्रोजेक्ट पर कार्य शुरू करने का दिनांक:
नंबर (वैकल्पिक)	दिन:	
	शाम:	10. आपके प्रति घंटा वेतन की दर क्या है?
. 0.3		
4. नियोक्ता का		11. क्या आपको प्रति घंटा की दर के अलावा किसी अन्य प्रकार का
नाम:		मुआवजा मिला? 🔲 हाँ 🔲 नहीं
पता:		यदि "हाँ", तो इसकी व्याख्या करें:
		12. मजदूरी का भुगतान कैसे किया गया?
फ़ोन:		🗆 नकद 🔲 चेक
क्या आपका ठेकेदार था: 🔲 मु		□ अन्य
यदि उप-ठेकेदार है तो मुख्य ठेके	दार का नाम:	13. क्या आपको अपनी मजदूरी का कोई हिस्सा लौटाने की आवश्यकता थी?
		🔲 हाँ 🔲 नहीं यदि "हाँ", तो इसकी व्याख्या करें:
5. जॉब साइट पर आपका अधीक्षक	या फ़ोरमैन:	
6. आपकी शिकायत क्या है: कम वेत	ान, ओवरटाइम, आदि:	
		14. क्या आपने किसी शनिवार, रविवार या छुट्टी के दिन काम किया?
		□ हाँ □ नहीं
		यदि "हाँ" तो प्रति घंटा वेतन की दर बताएं:
7. प्रोजेक्ट का विवरण और सटीक स	थान: गली, मार्ग, चौराहा, शहर, गांव, काउंटी:	शनिवार
		रविवार
		छुट्टी के दिन
		15. क्या आपका नियोक्ता कोई लाभ देता है?
		☐ हाँ ☐ नहीं
8. जॉब साइट पर अपनी कार्य गतिवि	विधयों का वर्णन करें: बिल्ड फॉर्म, संचालित बुलडोजर, आ	
		छुट्टी के दिन भुगतानपेंशन
		□ अवकाश वेतन □ स्वास्थ्य बीमा
		जन्य (निर्दिष्ट करें):
		1

PW 4H (11/23) पृष्ठ 2 में से 1

							1				
			ने किसे अनुरोध किया था?					अनुरोध की तिथि:			
□ □ हाँ □ नहीं											
19. क्या नियोक्ता ने इन मजदूरी का भुगतान करने						20. क नहीं वि		कोई चेक मिला है जि	सि बैक स्वीकार		
🗌 🔲 हाँ 🔲 नहीं यदि "हाँ," इनव	कार करने के लिए नियोक्ता व <u>े</u>	न कारण ब	ताएं:			` _	_	□ %			
] हाँ > -: - > -	•	_ _		
								वेक(कों) की प्रतियां श	गामल कर।		
21a. आपने इस नियोक्ता के लिए कब काम करन 21b. क्या आप अभी भी इस नियोक्ता के लिए क			22. आपने	इस नियोव	म्ता के साथ व <u>ि</u>	तनी अन्य	जॉब्स की	₹?			
•		नहीं		<u> </u>			7 3.0				
23. आप इस जॉब साइट पर कितने लोगों के साथ	। काम करत हं?		24. इस 1न	याक्ता क ।	लिए कितने लो	ग काम कर	ਰ ह?				
			<u> </u>								
25. अपनी सर्वोत्तम क्षमता के अनुसार, सभी विव	गदित भुगतान अवधियों के वि	नेए नीचे वि	देया गया चार्ट		-		का इस्तेमा	ल करें।			
पेशा	पेरोल सप्ताह		काम किए गए घंटों की संख्या				-	कुल	प्रति घंटा की दर से भुगतान		
(कारपेंटर, प्लंबर, आदि।)	समाप्त होने की ति	ोथि सं	ो मं	बु	गु	शु श	ा र	साप्ताहिक घंटे	किया		
					+						
किसी भी पे स्टब्स की फोटोकॉपी संलग्न करें	। यदि आपने जॉब जर्नल र	रखा है. त	ो उसकी फो	टोकॉपी भ	नी संलग्न कर े	1					
							. 20	 			
26 . मैं प्रमाणित करता/ती हूं कि उपरोक्त	त कथन सत्य ह आर श्र+	। आयुक्त	तक। श्रम व	भानून का	धारा 220-	g en a a	। मरा तर	स स कारवाइ शुरू	े करन क		
लिए अधिकृत करता/ती हूं।							_				
•						t c	ाथे				
नाम लिखें											
अपना पूरा दावा NYS श्र म विभाग, लोक ी	निर्माण ब्यूरो के निकटतम	ा कार्याल [्]	य में जमा क	र्रे:							
 State Campus, (Albany Office) 	Buffalo District Offic	e	State Office Building				333 East Washington Street				
Room 134B, Building 12	295 Main Street	-		163 West 125th Street				Room 419			
Albany, NY 12226 (518) 457-2744	Suite 904 Buffalo, NY 14203	Room 1307 New York, NY 10027 (212) 932-2304 • 160 South Ocean Avenue 2nd Floor Patchogue, NY 11772 (631) 687-4882				•	cuse, NY 13202 428-4056				
 State Campus, (Strike Force) 	(716) 847-7159					, ,					
Room 134A, Building 12	400 Oak St., Suite					207 Genesee Street Room 603B Utica, NY 13501 (315) 793-2314					
Albany, NY 12226 (518) 457-3248	Garden City, NY 1										
(310) 437-3240	(516) 228-3915										

The Maple Building 3 Washington Center

Newburgh, NY 12550 (845) 568-5287

4th Floor

• 109 South Union Street

Rochester, NY 14607

Room 312

(585) 258-4505

• 44 Hawley Street

(607) 721-8005

Binghamton, NY 13901

Room 908

पृष्ठ 2 में से 2

120 Bloomingdale Road

White Plains, NY 10605

Room 204

(914) 997-9507