## **WE ARE YOUR DOL**



		1. آپ کا نام اور پتہ
Γ		٦
L		J

## پبلک ورک پروجیکٹ پر اجرت اور/یا سپلیمنٹ کم ادائیگی کا دعوی لیبر لا سیکشن 220

• تمام سوالات كے جوابات ديں۔	• ہم نامکمل دعوے واپس کریں گے۔	، يا چهاپيں۔	• مقامی دفتر کو ڈاک؛ پتے صفحہ 2 پر ہیں۔
2. سوشل سیکورٹی نمبر (اختیاری) 3	3. آپ کے فون نمبر اور پتہ:	9. اس پروجيک	، پر کام شروع کرنے کی تاریخ:
	دن:		
	شام:	10. آپ کی فی	گھنٹہ تنخواہ کی شرح کیا ہے؟
		_	
4. آجر		11. كيا آپ كو ا	ی گھنٹہ کی شرح کے علاوہ معاوضے کی ایک شکل ملی؟ □ نہیں اگر ہاں تو وضاحت کریں:
نام:		04□	ت نہیں اگر ہاں تو وصاعت کریں۔
پتہ:			
		12 احدت کنادا	یگی کیسے کی گئی؟
فون:		ے، . ۔ _ نقد	۔ ی ہے ی ی چیک
موں. کیا آپ کا کنٹریکٹر ایک: □ پرائم	. 4. €		
•	ا سب خنتریکتر	🗆 ديگر	
اگر سب کنٹریکٹر ، پرائم کا نام:		ر آل کا آد کا	بنی اجرت کا کوئی حصہ واپس کرنا ضروری تھا؟
h1 7 1 4		ہاں ہا <i>ن</i>	پنی ببرے کے تولی مستحم و پش مرک مسروری ہے. [] نہیناگر ہاں تو وضاحت کریں:
<ol> <li>ملازمت کی سائٹ پر آپ کا سپرنٹٹڈنا</li> </ol>	نت یا فورمین:		
<ol> <li>آپ کی شکایت کیا ہے: کم تنخواہ والم</li> </ol>	الى اجرت، اوور ثانم وغيره:	; (J. 5. 14	کسی ہفتہ، اتوار یا چھٹی پر کام کیا؟
		_ با <i>ن</i> _	🗆 نہیں
		• -	تو فی گهنتہ تنخواہ کی شرح دیں:
		سنيج	ر
7. پروجیکٹ کی تفصیل اور صحیح ہ	مقام: سڑک، راستہ، چوراہے، شہر، گاؤں، گنتی:	اتوار	
		چهڙ	(
		15. كيا آپ كا آ	بر کوئی فائدہ دیتا ہے؟
			🗆 نېيى
	سرگرمیوں کو بیان کریں: فارم بنائیں، بلڈوزر چلائے ج	اگر "بان"،	تو لاگو ہونے والے باکسچیک کریں
و غيره:			ی تنخواه □ پینشن ای تنخواه □ پینشن
			ئى تنخواه 📗 بيلته انشورنس
		🗆 ديگر (	رضاحت کریں):

صفحہ 1 از 2

16. کیا آپ نے یہ اجرت مانگی تھی ☐ ہاں ☐ نہیں		17. اپ نے	، کس سے	درخواست	۰ کی؛			.18 בע	رخواست کی تار	پخ:
19. کیا آجر نے یہ اجرت ادا کرنے سے انکار ک					<b>.</b>	ئر ے گا؟ ] ہا <i>ں</i>		، ملا ہے جو بین ] نہیں س) کی کاپیاں ش		
a21. آپ نے اس آجر کے لئے کب کام کرنا شرو b21. کیا آپ اب بھی اس آجر کے لئے کام کر ر		.22 آپ	نے اس آج	ر کے س	اته کتنی او	<del>ر ٻن، چي</del> ر ملازمتيں	کام کی	<del>س) عی دپیان د</del> ہیں؟	سمن کریں۔	
23. آپ اس جاب سائٹ پر کتنے لوگوں کے ساتھ			24. كتنــِ	ے لوگ اسر	، آجر کے	ے لئے کام	کرتے ہیں؟			
25. اپنی صلاحیت کے مطابق، تمام متناز عہ تنخوا پیشہ (بڑھئی، پلمبر وغیرہ)	نخواہ کی مدت کے لئے نیچے چ	رٹ پر کریر	ا ہ۔ ضرورت ک	، پڑنے پر	مزید کاء	غذ استعمال	، کریں۔	1	1 " 1	_ b. # ·
پیشہ (بر هنی، پلمبر و عیره)	پے رول ہفتہ اختتامی تاریخ	M (پیر)	Т	ام کیے کد W (بدھ)	Т	F	S	S توار)	کل ہفتہ وار گھنٹے	فی گھنٹہ کی ادائیگی
ر استب کی فوٹو کاپیاں منسلک کر 26 میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا بیا کارروائی شروع کرنے کا اختیار دیتا ہور دستخط	لا بیانات درست ہیں اور کمشنر					عشن <b>20</b>			راہم کردہ میر	ی طرف سے
دستخطنام لکهی <i>ن</i> نام لکهی <i>ن</i>						_	اریح			
اپنا مکمل دعوی <b>NYS ڈیپارٹمنٹ آف لیبر،</b> State Campus, (Albany Office)  Room 134B, Building 12  Albany, NY 12226  (518) 457-2744  State Campus, (Strike Force)  Room 134A, Building 12  Albany, NY 12226	o District Office • Si 295 Main Street Suite 904 uffalo, NY 14203	Buffa B 400 O	ng • 33 97 27 94	ع کر ائیر Buildir Street اه 130 NY 1002 132-230 Street	e Office 125th S Ro York, N (212)	West New	•	n 419 3202 -4056 Street 603B	ashington S Room acuse, NY 1 (315) 428- ,Genesee S Room (	Syra

PW 4UR (11/23) 2 از 2

Patchogue, NY 11772

109 ,South Ocean Street •

Rochester, NY 14607

(631) 687-4882

(585) 258-4505

Room 312

(315) 793-2314

(914) 997-9507

Room 204

120 Bloomingdale Road •

White Plains, NY 10605

(516) 228-3915

(845) 568-5287

4th Floor

The Maple Building • 3 ,Washington Center

Newburgh, NY 12550

(518) 457-3248

44 ,Hawley Street • Room 908

(607) 721-8005

Binghamton, NY 13901