

Office Use Only:	
LS ID	_____
LCM	_____
PV <input type="checkbox"/>	Priority _____
Taken by	_____
Date	_____

## Бланк претензии отдела Трудовых стандартов

Используйте данный бланк, чтобы подать претензию в связи с невыплаченной заработной платой, незаконными вычетами, проблемами с надбавкой к заработной плате, с минимальной заработной платой, сверхурочной работой, отсутствием перерыва на приём пищи и т. д.

**Примечание:** Данный бланк доступен на дополнительных языках помимо английского. Любой человек, работающий в штате Нью-Йорк, может подать жалобу в Департамент труда штата Нью-Йорк.

Ответьте на все вопросы по каждой части, связанной с вашей претензией. Предоставление полной информации поможет нам с принятием вашей претензии к рассмотрению и с её расследованием. Верните заполненный бланк по указанному выше адресу.

Мы свяжемся с вами, если у нас недостаточно информации для продолжения обработки претензии или если ваша претензия кажется недействительной. Если у вас есть вопросы о том, как заполнить этот бланк, позвоните по номеру (888) 469-7365.

### Мы не принимаем следующие претензии относительно зарплаты или надбавок к зарплате:

- В отношении работы за пределами штата Нью-Йорк.
- От лиц, работающих в административном, исполнительном или профессиональном секторе, зарабатывающих более \$1300 в неделю (они исключены из страхового покрытия в соответствии с Разделами 190[7] и 198-с[3]).
- От лиц, работающих на государственное учреждение, город, округ или село.
- От лиц, имеющих свой собственный бизнес.
- За выполненные государственные проекты (используйте бланк PW-4 для подачи жалобы).

### Часть 1. Лицо, подающее претензию (Информация о сотруднике/заявителе)

1. ФИО:(имя) \_\_\_\_\_ (отчество) \_\_\_\_\_ (фамилия) \_\_\_\_\_
2. Др. имя, которое вы используете на работе: \_\_\_\_\_
3. Почтовый адрес: №: \_\_\_\_\_ Улица: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_  
Город: \_\_\_\_\_ Округ: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_
4. Телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 5. Другой телефон:( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
6. Эл. почта: \_\_\_\_\_ 7. Какой язык вы предпочитаете: \_\_\_\_\_

### Часть 2. Против кого подана претензия (Предприятие/информация владельца предприятия)

- 8a. Наименование предприятия: \_\_\_\_\_
- 8b. Юридическое название (если отличается): \_\_\_\_\_
- 8c. Тип юридического лица:  Частное лицо  ООО  Партнёрство  Корпорация  Другое: \_\_\_\_\_
- 8d. Почтовый адрес: №: \_\_\_\_\_ Улица: \_\_\_\_\_ Квартира/комната/помещение: \_\_\_\_\_  
Город: \_\_\_\_\_ Округ: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

8e. Рабочий телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 8f. Электронная почта: \_\_\_\_\_

9a. Имя (имена) владельца (-ев) и должность (-и): \_\_\_\_\_

9b. Почтовый адрес: №: \_\_\_\_\_ Улица: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Округ: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

9c. Телефон владельца: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

9d. Электронная почта: \_\_\_\_\_

10. Тип предприятия/бизнеса:  ресторан  розничный магазин  помощь по дому  строительство  
 офис  другое: \_\_\_\_\_

11. Рабочие часы предприятия: \_\_\_\_\_ 12. Общее число работников: \_\_\_\_\_

13a. Компания оперирует в настоящее время?  Да  Нет

13b. Если «Нет», когда бизнес закрылся? \_\_\_\_\_

14. Название и местонахождение банка работодателя (приложите копию чека или корешок чека): \_\_\_\_\_

15. Подал ли работодатель заявление о банкротстве?  Да  Нет  Неизвестно

### Часть 3. Лицо, подающее претензию (Информация о трудоустройстве)

16. Ваша должность: \_\_\_\_\_ 17. Тип выполняемой работы: \_\_\_\_\_

18. Дата найма на работу: \_\_\_\_\_ 19. Имя, фамилия и должность нанявшего вас лица: \_\_\_\_\_

20. Имя/имена вашего менеджера/руководителя/бригадира: \_\_\_\_\_

21. Имя человека, выплачивающего вам зарплату: \_\_\_\_\_

22. Адрес рабочего места: №: \_\_\_\_\_ Улица: \_\_\_\_\_ Квартира/комната/помещение: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Округ: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

23. Вы выезжали регулярно за пределы штата Нью-Йорк на работу?  Да  Нет

24. Ваше положение на предприятии:  Всё ещё трудоустроен  Уволен  Уволился  Временно отстранён

25a. Последний рабочий день: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 25b. Причина, по которой вы уволились: \_\_\_\_\_

26a. Вы были членом профсоюза?  Да  Нет

26b. Если «Да», название и местный № профсоюза: \_\_\_\_\_

27a. Ваша ставка: \$ \_\_\_\_\_ за  День  Неделя  Час  Другое \_\_\_\_\_

27b. Ваша ставка за сверхурочную работу: \$ \_\_\_\_\_

28a. Вы зарабатывали регулярные чаевые?  Да  Нет

28b. Если «Да», сколько в среднем за час? \_\_\_\_\_

28c. Удерживал ли ваш работодатель ваши чаевые или чаевые других сотрудников?  Нет  Да – ваши  Да – других

28d. Если «Да», сколько? Объясните: \_\_\_\_\_

29a. День выплаты жалования:  Пон.  Вт.  Ср.  Чет.  Пятн.  Субб.  Воскр.

29b. Какой период работы оплачивало ваше жалование? (например, с субботы по пятницу) \_\_\_\_\_



A. Тип невыплаченных льгот/пособия	B. Период, за который были заработаны льготы	C. Дата, когда должна была быть начислена льгота	D. Общая сумма льготного времени	E. Общая сумма льготных выплат	F. Льготы были обещаны к следующей дате:
Пример: Отпускные	1/1/16–31/12/16	1/1/17	1 неделя	\$700	<input checked="" type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
					<input type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
					<input type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
					<input type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
<b>G. Итого</b>					

### Часть 6. Претензия о минимальной зарплате или об оплате сверхурочной работы

**Заполните этот раздел**, если вам платили ниже минимальной заработной платы штата и/или вам не платили за сверхурочную работу, или если вам причитается дополнительная оплата за работу в 2 смены в один день или за работу более 10 часов в один день. Большинство сотрудников должны получать по меньшей мере минимальную зарплату и оплату в размере 1½ ставки, за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю.

35a. Вы получаете минимальную заработную плату за каждый отработанный час?  Да  Нет

35b. Вы получаете оплату в размере 1½ ставки, за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю?  
 Да  Нет

35c. Вы получаете зарплату за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю?  Да  Нет

35d. Если «Да», сколько в час? \_\_\_\_\_

35e. Вам оплачивают дополнительный час за работу в 2 смены за один день или за работу более 10 часов за один день?

Да  Нет

35f. Если «Нет» на любой вопрос из вышеперечисленных, дайте ваше объяснение и укажите график вашей рабочей недели ниже: \_\_\_\_\_

A. Рабочий день	B. Время начала рабочего дня	C. Время окончания рабочего дня	D. Свободное время для приёма пищи	E. Общее кол-во рабочих часов
Пример	10:00	23:00	30 минут	12,5 часов
Воскресенье	:	:		
Понедельник	:	:		
Вторник	:	:		
Среда	:	:		
Четверг	:	:		
Пятница	:	:		
Суббота	:	:		
<b>F. Итого в неделю</b>				

- 36a. Являются ли часы, перечисленные выше, одинаковыми каждую неделю?  Да  Нет
- 36b. Если «Нет», предоставьте свою оценку среднего количества отработанных часов в неделю: \_\_\_\_\_
- 36c. Вам задолжали оплату за экстренный вызов или за уход за формой? Если «Да», объясните и укажите даты.  
\_\_\_\_\_

36d. Период, охватываемый претензией: Какой период времени охватывает ваша претензия о минимальной зарплате или об оплате сверхурочной работы?

Период с: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ по: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

36e. Предоставьте информацию о ваших обычных и сверхурочных ставках оплаты за вышеуказанный период, охватываемый претензией.

Период с: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ по: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Обычная ставка: \$ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ Сверхурочная ставка: \$ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_

Период с: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ по: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Обычная ставка: \$ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ Сверхурочная ставка: \$ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_

Период с: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ по: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Обычная ставка: \$ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ Сверхурочная ставка: \$ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_

## Часть 7. Жалоба, не относящаяся к заработной плате

Отметьте всё, что применимо к вашей ситуации, если вы хотите подать жалобу, не связанную с заработной платой. Отметьте все пункты, которые относятся к вам. Дайте объяснение и, если необходимо, используйте дополнительную страницу.

Работодатель не выполнил следующее:

- 37a.  Предоставление 30-минутного перерыва для приёма пищи \_\_\_\_\_  
Вы получали оплату за рабочее время в течение которого работодатель не предоставил время для приёма пищи?  Да  Нет
- 37b.  Предоставление документа о заработной плате (чек с квитанцией) \_\_\_\_\_
- 37c.  Предоставление выходного \_\_\_\_\_
- 37d.  Предоставление уведомления о сокращении \_\_\_\_\_
- 37e.  Предоставление уведомления о ставке оплаты \_\_\_\_\_
- 37f.  Своевременная выплата зарплаты \_\_\_\_\_
- 37g.  Официальная выплата зарплаты \_\_\_\_\_
- 37h.  Размещение необходимых уведомлений/Плакат о минимальной заработной плате \_\_\_\_\_
- 37i.  Соблюдение правил приёма на работу несовершеннолетних (до 18 лет) \_\_\_\_\_
- 37j.  Другое \_\_\_\_\_

## Часть 8. Дополнительная информация по претензии

- 38a. Вы просили, чтобы вам выплатили зарплату?  Да  Нет
- 38b. Если «Да», объясните. Кого и когда вы спросили, и что случилось?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

38c. Вы уже предприняли действия, такие как подача иска в суд мелких тяжб или начало судебного процесса, чтобы получить свою заработную плату?

Да  Нет

38d. Если «Да», объясните: \_\_\_\_\_

## Часть 9. Ответные действия

39a. Вы жаловались своему работодателю на это или другое нарушение трудового законодательства?  
 Да  Нет

39b. Если «Да», что случилось? \_\_\_\_\_

39c. Вы хотите сейчас подать претензию об ответных мерах, предпринятых вашим работодателем?  Да  Нет

## Часть 10. Помощь с претензией

40a. У вас есть представитель (например, частный адвокат, адвокатская группа)?  Да  Нет

40b. Если «Да», укажите имя адвоката или название группы: \_\_\_\_\_

40c. Помог ли вам этот представитель с подачей претензии?  Да  Нет

40d. Вы заплатили или планируете заплатить этому представителю?  Да  Нет

40e. Вы хотите, чтобы мы общались с этим представителем по поводу вашей претензии?  Да  Нет  
Если «Да», представители должны подать «Письмо о назначении представителя» (Letter of Representation, LS 11).

40f. Кто-нибудь, кроме представителя, помогал вам с заполнением этого бланка?  Да  Нет

40g. Если «Да», кто вам помог и почему он помогал вам? \_\_\_\_\_

## Дополнительные комментарии/полезная информация:

---

---

---

---

---

---

---

**Я подтверждаю, что, насколько я знаю, приведённая выше информация является верной, и я знаю, что за ложные показания предусмотрены штрафы. Я даю разрешение Уполномоченному представителю департамента по труду, заместителям или агентам получать, указывать моё имя и вносить на счёт Уполномоченного представителя департамента по труду (Commissioner of Labor) любые чеки или денежные переводы, выданные мне в качестве оплаты по этой претензии. Я обязуюсь сообщить Департаменту труда штата Нью-Йорк об изменении моей контактной информации.**

\_\_\_\_\_  
Подпись подавшего претензию

\_\_\_\_\_  
Дата

Верните заполненный бланк по адресу, указанному на стр. 1.