

## প্রতিনিধিত্বের চিঠি - অভিযোগকারীর প্রতিনিধি

অভিযোগ দায়ের করার সময় বা যে কোনও সময়ে একজন অভিযোগকারীকে শ্রম মানক বিষয়ে প্রতিনিধিত্ব করা হলে এই ফর্মটিকে LS 223, LS 680, LS 710, LS 608.1, LS 608.2-এর সাথে জমা দিতে হবে।

অভিযোগকারীর প্রতিনিধিরা অভিযোগের স্ট্যাটাসের বিজ্ঞপ্তি পাবেন।

ইলেকট্রনিক পদ্ধতিতে নোটিশ পেতে, অনুগ্রহ করে ইলেকট্রনিক নোটিশ অপশন ফর্ম LS33 দেখুন।

শ্রম মানক বিভাগ এমন ব্যক্তিদের দাবির অনুবর্তী হয় না, যারা বিষয়টির সমাধানের জন্য পেইড প্রাইভেট কাউন্সেল রেখেছেন বা বেসরকারি উপায়ে পদক্ষেপ নিয়েছেন।

সব ক্ষেত্র অবশ্যই পূরণ করতে হবে।

### 1. অভিযোগকারী/ক্লায়েন্টের তথ্য

তারিখ: \_\_\_\_\_ কেস ফাইল শনাক্তকরণের নম্বর (যদি জানা থাকে): \_\_\_\_\_

অভিযোগকারী/ক্লায়েন্টের নাম: \_\_\_\_\_

যার বিরুদ্ধে অভিযোগ দায়ের করা হয়েছে (নিয়োগকর্তার): \_\_\_\_\_

অভিযোগের বিষয় (যেমন, ন্যূনতম পারিশ্রমিক, অতিরিক্ত সময় কাজ করা ইত্যাদি): \_\_\_\_\_

### 2. অভিযোগকারী/ক্লায়েন্টের প্রতিনিধির তথ্য (রিটেইনারের একটি কপি জমা দিন)

সংস্থা/ফার্মের নাম: \_\_\_\_\_

প্রতিনিধির নাম: \_\_\_\_\_

পদবি: \_\_\_\_\_

একটি বেছে নিন:  অ্যাটর্নি  উকিল  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

প্রতিনিধির স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

টেলিফোন: \_\_\_\_\_ ফ্যাক্স: \_\_\_\_\_

ইমেল: \_\_\_\_\_

অভিযোগকারী/ক্লায়েন্ট কি আপনার ক্ষতিপূরণ করছে?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন: \_\_\_\_\_

### 3. অতিরিক্ত তথ্য (অনুগ্রহ করে সব বিভাগ সম্পূর্ণ করুন)

আপনি কি অভিযোগের বিষয়ে (মামলা ইত্যাদি) কোনো ব্যবস্থা নিয়েছেন?

হ্যাঁ  না যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে বিস্তারিত তথ্য প্রদান করুন: \_\_\_\_\_

আপনি কি অভিযোগের বিষয় বা আপনার ক্লায়েন্টের বিষয়ে নিয়োগকর্তা বা নিয়োগকর্তার প্রতিনিধির সাথে যোগাযোগ করেছেন?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে বিস্তারিত তথ্য প্রদান করুন এবং কম্প্লিন্সের কপি অন্তর্ভুক্ত করুন।

আপনি কি অভিযোগের সম্পর্কে কোনো মামলার বিষয়ে সচেতন আছেন?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে স্ট্যাটাস ও বিস্তারিত তথ্য প্রদান করুন:

আপনি কি নিয়োগকর্তা কর্তৃক দায়ের করা কোনো দেউলিয়া অবস্থা সম্পর্কে সচেতন আছেন?

হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে বিস্তারিত তথ্য প্রদান করুন (ডকেট নম্বর ইত্যাদি): \_\_\_\_\_

কর্মসংস্থানের শর্তগুলি কি একটি যৌথ দর কষাকষি চুক্তির মাধ্যমে নিয়ন্ত্রিত ছিল?

হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে ইউনিয়নের নাম প্রদান করুন: \_\_\_\_\_

আপনার ক্লায়েন্টের কি শ্রম আইন বিষয় সংক্রান্ত কোনো অভিযোগ মূলতুবি আছে?  হ্যাঁ  না

4. গ্রাহক/সদস্যের অনুমোদন: একটি অভিযোগের ফর্ম পূরণ করে জমা দেওয়া সহ আমার অভিযোগ/দাবি সংক্রান্ত বিষয়ে আমাকে প্রতিনিধিত্ব করার জন্য আমি উপরোক্ত নামযুক্ত ব্যক্তি বা সংস্থাকে অনুমোদন দিচ্ছি। প্রয়োজন হলে আমার প্রতিনিধির সাথে যোগাযোগ বা তথ্য শেয়ার করা অনুমতি আপনার কাছে আছে।

গ্রাহক/সদস্যের স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_