NEW YORK STATE | Department of Labor

Division of Labor Standards
Permit and Certificate Unit
Harriman State Office Campus
Building 12, Rm. 185B
Albany, NY 12240
www.labor.ny.gov

Aplikim plotësues për kontraktorët e regjistruar që do të punojnë 5 ditë ose më pak

- **Plotësohet në dy kopje nga kontraktori**
- **Nënshkrimi nga kontraktori dhe kultivuesi ose përpunuesi**
- **Paraqisni një kopje në adresën e mësipërme brenda 24 orëve pas fillimit të punës**
- **Mosndjekja e këtyre udhëzimeve është kundërvajtje, e dënueshme me gjobë, me burgim ose të dyja.**
- **Pagat e paguara nuk mund të jenë më të vogla se ato të premtuara gjatë rekrutimit**
- **Tarifat e bëra nuk mund të jenë më shumë se ato të filluara pas rekrutimit**

1. Emri i plotë dhe adresa e përhershme e shtëpisë së kontraktorit

2. Emri dhe adresa e fermës ose fabrikës së përpunimit	3. Punëtorët e datave filluan punën në këtë fermë ose fabrikë përpunimi

4. Listoni kulturat kryesore, punën që do të bëhet dhe normën e pagës që punëtorët do të paguhen për çdo lloj pune në secilën kulturë.

A. Kulturat kryesore	B. Puna për t'u bërë	C. Tarifat për punëtorët për busel, orë, etj.

Nëse ka kultura shtesë, përdorni anën tjetër.

5. Kush do të jetë përgjegjës për pagimin e pagave? ☐ Kultivues ose përpunues ☐ Kontraktori	6. Kur do të paguhen pagat?

7. A do të zhvendosen punëtorët në një kamp tjetër pune në fermë për të punuar në këtë fermë apo fabrikë përpunimi? Nëse "Po", përgjigjuni pyetjeve 8 deri në 11. ☐ Po ☐ Jo

8. Emri dhe adresa e kampit të ri

9. Nëse do të ketë tarifa në këtë kamp, listoni të gjitha tarifat më poshtë.

Artikulli	Shuma dhe shpeshtësia e tarifave.	Emri dhe pozicioni i personit që të bëjë çdo tarifë

10 A. A do të ketë një magazinier kampi? ☐ Po ☐ Jo	10 B. Nëse "Po", emri dhe adresa e magazinierit:

11 A. A do të mbulohen punëtorët nga Sigurimi i Kompensimit të Punëtorëve? ☐ Po ☐ Jo	11 B. Nga Sigurimi i Përgjegjësisë së Fermerit? ☐ Po ☐ Jo

12. Kush paguan për një sigurim të tillë? ☐ Kultivues ose përpunues ☐ Kontraktori

13. Kush do të paguajë pjesën e punëdhënësit të sigurimeve shoqërore? ☐ Kultivues ose përpunues ☐ Kontraktori

Data: _____ Nënshkruar: _____ , Kontraktori

Nr. i regjistrimit të kontraktorit të punës në fermë: _____

Informacioni i mësipërm është i vërtetë dhe i saktë sipas njohurive dhe besimit tim.

Data: _____ Nënshkruar: _____ , Kultivues ose përpunues

Ky formular duhet të postohet në mënyrë të dukshme ku të gjithë punëtorët e fermës mund ta lexojnë atë.

Miratimi i këtij aplikimi nuk ju lejon të anashkaloni ligjin e pagës minimale.