



Для внутреннего
использования:

LS ID _____
LCM _____
PV _____
No PV _____
Приоритет _____
Принял _____
Дата ____ / ____ / ____

Бланк претензии отдела Трудовых прав для сельскохозяйственных рабочих

Сельскохозяйственные рабочие должны использовать 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, отсутствием выходного дня и т. д.

Примечание: Данный бланк доступен на дополнительных языках помимо английского. Любой человек, работающий на ферме 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.

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

1. ФИО: (имя) _____ (отчество) _____ (фамилия) _____
2. Др. имя, которое вы используете на работе: _____
- 3a. Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира: №: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
- 3b. Постоянный адрес (если он отличается от указанного выше): №: _____ Улица: _____ Квартира: №: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
4. Телефон: (____) _____ 5. Другой телефон: (____) _____
6. Эл. почта: _____ 7. Предпочитаемый/родной язык: _____

Часть 2. Против кого подана претензия (информация о фермерском предприятии и владельце)

- 8a. Наименование предприятия: _____
- 8b. Юридическое название (если отличается): _____
- 8c. Тип юридического лица: Индивидуальный бизнес ООО Партнёрство Корпорация Другое: _____
- 8d. Тип фермы: животноводство птицеводство молочная продукция фрукты/овощи
теплица/питомник другое: _____
- 8e. Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира/комната/помещение: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
- 8f. Рабочий телефон: _____ 8g. Эл. почта: _____
- 9a. Имя (имена) владельца (-ев) и должность (-и): _____
- 9b. Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира: №: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

9с. Телефон владельца: _____ 9d. Эл. почта: _____

10. Общее число работников: _____

11. Название и местонахождение банка работодателя (приложите копию чека или корешок чека): _____

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

12. Ваша должность: _____

13. Тип выполняемой работы:

14. Адрес/локация рабочего места: №: _____ Квартира: _____

Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

15. Дата найма на работу: _____ / _____ / _____

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

17. Последний рабочий день: _____ / _____ / _____

18. Ваша работа была сезонной или круглогодичной

19. Имя, фамилия и должность нанявшего вас лица: _____

20. Имя/имена вашего менеджера/руководителя/бригадира: _____

21. Имя человека, выплачивающего вам зарплату: _____

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

23а. Вы были членом профсоюза? Да Нет 23b. Если «Да», название и местный № профсоюза: _____

24а. Ваша ставка: \$ _____ за День Неделю Час Предмет Другое _____

24b. Ваша ставка за сверхурочную работу: \$ _____

25а. День выплаты жалования: Пон. Вт. Ср. Чет. Пятн. Субб. Воскр.

25b. Какой период работы оплачивало ваше жалование? (например, с субботы по пятницу) _____

26. Как часто вам платили? Ежедневно Раз в неделю Раз в две недели Другое _____

27. Как вам выплачивалась заработная плата? Наличные Чек Прямой перевод Карточка

Комбинация: (объясните: например, часть наличными, а часть чеком)

28а. Ваш работодатель предоставил вам жилье и коммунальные услуги? Да Нет 28b. Если «Да», какая сумма, если таковая была, вычиталась из вашей заработной платы в день \$ _____ или в неделю \$ _____ или в месяц \$ _____?

28с. Вы проживали один или с другими лицами в жилье, предоставленном работодателем? _____

29а. Делали ли вы регулярные покупки в магазине, принадлежащем вашему работодателю? Да Нет 29b. Если «Да», укажите товары, а также сумму покупки или сумму, вычтенную из вашей заработной платы по каждой позиции:

Предмет: _____ Сумма: \$ _____

Предмет: _____ Сумма: \$ _____

30а. Внимает ли с вас работодатель какие-либо другие расходы на проживание или транспорт? Да Нет 30b. Если «Да», за что и сколько с вас взимается за неделю/месяц?

Часть 4. Претензия о невыплаченной заработной плате

Заполните этот раздел, если у вас задолженность по заработной плате (см. Часть 6, если у вас задолженность за сверхурочную работу). Используйте новую строку для каждой недели. Валовая заработная плата означает сумму, заработанную до вычета налогов или других вычетов. Приложите отдельную страницу(-ы) для дополнительных недель или для предоставления дополнительной информации.

A. Дата окончания расчётной недели	B. Количество отработанных дней на этой неделе	C. Количество отработанных часов на этой неделе	D. Ставка оплаты труда (Заработанная или обещанная)	E. Незаконные удержания из заработной платы (например, штрафы, поломки и т. д.)	F. Валовая задолженность по заработной плате за неделю	G. Валовая сумма выплаченной заработной платы (Если работодатель выплатил часть причитающейся заработной платы, укажите сумму здесь)	H. Разница между валовой задолженностью по заработной плате и валовой суммой выплаченной заработной платы
Пример: 4/4/2017	7	35	\$16,00 в час		\$560 (CxD)	\$0	\$560 (F-G)
I. Итого							

31a. Если ваш чек с зарплатой не был принят банком (недостаточно средств), укажите номер чека и дату окончания платёжной недели.

Если возможно, предоставьте копию чека: _____

31b. Период, охватываемый претензией: Какой период времени охватывает ваша претензия по невыплате заработной платы? Период с: ____ / ____ / ____ по: ____ / ____ / ____

Часть 5. Оплачиваемый отпуск по болезни

Заполните этот раздел, если у вас есть задолженность по оплачиваемому отпуску по болезни. Раздел 196-b Закона о труде штата Нью-Йорк требует, чтобы работодатели с пятью и более сотрудниками или чистым доходом более 1 миллиона долларов предоставляли своим сотрудникам оплачиваемый отпуск по болезни. 30 сентября 2020 года покрываемые страховкой работники штата Нью-Йорк начали накапливать отпуск из расчёта один час за каждые 30 отработанных часов. 1 января 2021 года работники могут начать использовать накопленный отпуск.

A. Период времени за который накоплен оплачиваемый отпуск по болезни	B. Сумма накопленного оплачиваемого отпуска по болезни	C. Даты, когда оплачиваемый отпуск по болезни был использован	D. Общая сумма задолженности по времени	E. Обычная ставка заработной платы	F. Общая сумма льготных выплат
Пример: 30/09/20-08/01/21	16,5 часов	11/01/21	8 часов	\$20/в час	\$160
G. Итого					

Часть 6. Заявление о невыплаченных надбавках к заработной плате

Заполните этот раздел, если у вас есть задолженность по надбавкам к заработной плате. Надбавки к заработной плате – это обещанные работодателем дополнительные выплаты, такие как: отпускные, расходы, оплата за праздничный период и т. д.

32. Объясните, какие льготы вам были обещаны, или приложите копию Руководства по политике и процедурам компании:

--

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
G. Итого					

Часть 7. 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. Большинство сотрудников должны получать по меньшей мере минимальную зарплату и оплату в размере ½ ставки, за отработанные часы, превышающие 56 часов в календарную неделю.

33a. Вы получаете минимальную заработную плату за каждый отработанный час? Да Нет

33b. Вы получаете оплату в размере ½ ставки, за отработанные часы, превышающие 56 часов в неделю? Да Нет

33c. Вы получаете зарплату за отработанные часы, превышающие 56 часов в неделю? Да Нет 33d. Если «Да», сколько в час? _____

33e. Вы получаете оплату в размере ½ ставки, если вы должны работать в свой выходной? Да Нет

33f. 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	:	:		
F. Итого в неделю				

34a. Являются ли часы, перечисленные выше, одинаковыми каждую неделю? Да Нет

34b. Если «Нет», предоставьте свою оценку среднего количества отработанных часов в неделю: _____

34c. Период, охватываемый претензией: Какой период времени охватывает ваша претензия о минимальной зарплате или об оплате сверхурочной работы?

Период с: ____ / ____ / ____ по: ____ / ____ / ____

Часть 8. 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:

35a. 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

35b. Предоставление документа о заработной плате (чек с квитанцией)

35c. Предоставление выходного

35d. Предоставление выплаты заработной платы сотрудникам хотя бы одним из следующих допустимых способов: Наличные/чек/прямой депозит/дебетовая карта для заработной платы (Pay Card) _____

35e. Получение письменного разрешения сотрудника на выплату заработной платы с помощью прямого депозита или дебетовой карты для выплаты заработной платы.

35f. Предоставление уведомления о сокращении

35g. Предоставление уведомления о ставке оплаты со всей необходимой информацией _____

35h. Своевременная выплата зарплаты

35i. Официальная выплата зарплаты

35j. Начисление оплачиваемого отпуска по болезни в штате Нью-Йорк _____

35k. Размещение необходимых уведомлений/Плакат о минимальной заработной плате для сельскохозяйственных работников

35l. Соблюдение правил приёма на работу несовершеннолетних (до 18 лет)

35m. Обеспечение доступом к питьевой воде

35n. Обеспечение доступом к туалету и месту для мытья рук

35o. Вынуждал работать более 56 часов в неделю

35p. Другое _____

Часть 9. Дополнительная информация по претензии

36a. Вы просили, чтобы вам выплатили зарплату? Да Нет

36b. Если «Да», объясните. Кого и когда вы спросили, и что случилось?

Часть 10. Ответные меры

37a. Вы жаловались на это или другое нарушение трудового законодательства? Да Нет

37b. Если «Да», что случилось?

37с. Сталкивались ли вы или ваши коллеги с негативными ответными мерами из-за того, что говорили о проблемах на рабочем месте, или занимались профсоюзной деятельностью? Да Нет

37d. Если «Да», что случилось?

37е. Вы хотите сейчас подать претензию об ответных мерах, предпринятых вашим работодателем? Да Нет

Часть 11. Помощь с претензией

38а. У вас есть представитель (например, частный адвокат, адвокатская группа)? Да Нет

38b. Если «Да», укажите имя адвоката или название группы: _____

38с. Помог ли вам этот представитель с подачей этой претензии? Да Нет

38d. Вы заплатили или планируете заплатить этому представителю? Да Нет

38е. 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).

38f. Кто-нибудь, кроме представителя, помогал вам с заполнением этого бланка? Да Нет

38g. 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