

Formulari i Ankesës për Standardet e Punës

Përdoreni këtë formular për të kërkuar paga të papaguara, zbritje të paligjshme, shtesa pagash, pagë minimale, jashtë orarit, pa periudhë vakti, etj.

Shënim: Ky formular ankese disponohet në gjuhë të tjera përveç anglishtes. Kushdo që punon në shtetin e New Yorkut mund të bëjë një ankesë në Departamentin e Punës të Shtetit të New Yorkut. Sigurohuni që të lexoni Informacionin rreth paraqitjes së një pretendimi (LS223.2) përpara se të plotësoni këtë formular.

Ju lutemi përgjigjuni të gjitha pyetjeve për secilën pjesë që lidhet me pretendimin tuaj. Dhënia e informacionit të plotë na ndihmon të shqyrtojmë ankesën tuaj dhe ta pranojmë atë për hetim. Kthejeni formularin tuaj të plotësuar në adresën e mësipërme.

Ne do t'ju kontaktojmë nëse nuk kemi informacion të mjaftueshëm për të vazhduar ose nëse kërkesa juaj duket e pavlefshme. Nëse keni pyetje se si ta plotësoni këtë formular telefononi (888) 469-7365.

Ne nuk mund të pranojmë kërkesat e mëposhtme për paga ose shtesë:

- Për punë të kryera jashtë shtetit të Nju Jorkut.
- Nga kushdo i punësuar në një kapacitet administrativ, ekzekutiv ose profesional që fiton mbi \$1300 bruto në javë (ata përjashtohen nga mbulimi sipas Seksioneve 190[7] dhe 198-c[3]).
- Nga individë të punësuar nga një ent publik si një qytet, qark ose qytet.
- Nga individë që janë në biznes për veten e tyre.
- Për punën e kryer në një projekt të punës publike (përdorni formularin PW-4).

Pjesa 1. Pretendimi i personit (informacionet e punonjësit/ankuesit)

1. Emri: (emri) (i mesëm) (mbiemri)
2. Një tjetër emër i njohur në punë:
3. Adresa e postës: Nr.: Rruga: Apt. #
Qyteti/Qyteza: Qarku: Shteti: Kodi Postar:
4. Telefon: () 5. Telefon tjetër:()
6. Email: 7. Gjuha juaj kryesore/e preferuar:

Pjesa 2. Pretendimi i paraqitur kundër (të dhënat e biznesit/pronarit të biznesit)

- 8a. Emri i biznesit:
- 8b. Emri ligjor (nëse është i ndryshëm):
- 8c. Lloji i personit juridik: Individ LLC Partneritet Korporatë Tjetër:
- 8d. Adresa e postës: Nr.: Rruga: FI/Rm/Suita#:
Qyteti/Qyteza: Qarku: Shteti: Kodi Postar:
- 8e. Telefoni i biznesit: () 8f. Email:

9a. Emri(at) dhe titulli(jt) e pronarit(ëve):

9b. Adresa e postës: Nr.: Rruga: Apt. #:
Qyteti/Qyteza: Qarku: Shteti: Kodi Postar:

9c. Telefoni i pronarit: () 9d. Email:

10. Lloji i biznesit: restorant dyqan me pakicë ndihmë shtëpiake ndërtim zyrë tjetër:

11. Orari i punës: 12. Numri total i punonjësve:

13a. A është kompania ende në biznes? Po Jo 13b. Nëse "Jo", kur u mbyll biznesi?

14. Emri dhe vendndodhja e bankës së punëdhënësit (bashkëngjitni një kopje të çekut ose mandatit të çekut):

15. A ka paraqitur punëdhënësi për falimentim? Po Jo E panjohur

Pjesa 3. Pretendimi i personit (informacionet e punësimit)

16. Titulli juaj i punës: 17. Lloji i punës që keni kryer:

18. Data e punësimit: 19. Emri dhe titulli i personit që ju punësoi:

20. Emri/ at e menaxherit/mbikëqyrësit/përgjegjësit tuaj:

21. Emri i personit që ka paguar pagën tuaj:

22. Adresa e vendit të punës: Nr.: Rruga: FI/Rm/Suita#:
Qyteti/Qyteza: Qarku: Shteti: Kodi Postar:

23. A keni udhëtuar rregullisht jashtë shtetit të New Yorkut për punë? Po Jo

24. Marrëdhënia juaj me biznesin: Ende i punësuar I shkarkuar U largova Përkohësisht pushim

25a. Dita e fundit e punës: 25b. Arsyeja për largim:

26a. Keni qenë anëtar i një sindikate? Po Jo 26b. Nëse "Po," emri i sindikatës dhe nr. vendor nr.:

27a. Norma juaj e pagesës: \$ në Ditë Javë Orë Tjetër

27b. Norma juaj e pagesës jashtë orarit: \$

28a. A keni fituar bakshish rregullisht? Po Jo 28b. Nëse "Po", sa në orë?

28c. A i ka mbajtur punëdhënësi juaj bakshishet tuaja ose të ndonjë punonjësi tjetër?
 Jo Po - të tuat Po - të tjerëve

28d. Nëse "Po", sa? Ju lutem shpjegoni:

29a. Sa ishte pagesa e ditës tuaj? Hën Mar Mër Enj Pre Sht Die

29b. Çfarë periudhe mbuloi kjo? (p.sh. e shtunë deri të premte)

30. Sa shpesh jeni paguar? Ditore Javore Çdo dy javë Tjetër

31. Si janë paguar pagat tuaja? Para të thata Çek Depozitë bankare Kartë pagese
 E kombinuar: (ju lutemi shpjegoni - p.sh. një pjesë me para në dorë dhe një pjesë me çek)

32a. A ju kërkua të vishni uniformë? Po Jo 32b. Nëse "Po", përshkruani uniformën:

32c. A ishin uniformat pa pagesë? Po Jo 32d. Nëse "Jo", si janë blerë uniformat dhe sa kanë kushtuar ato?

Pjesa 4. Pretendimi për paga të papaguara

Plotësoni këtë seksion nëse ju detyrohen paga (shihni Pjesën 6 nëse ju duhet pagesa jashtë orarit). Përdorni një rresht për çdo javë. Paga bruto nënkupton shumën e fituar para taksave ose zbritjeve të tjera. Bashkangjitni një fletë të veçantë për javë të tjera ose për të dhënë më shumë informacion.

A. Lista e pagave Javë Data e përfundimit	B. Numri i ditëve të punuara në javë	C. Orët e punës në javë	D. Norma e Pagesës (e Fituar ose e Premtuar)	E. Ilegale Zbritjet e paligjshme nga pagat (p.sh. gjoba, prishje, etj)	F. Pagat bruto të borxhit për javën	G. Pagat bruto të paguara (nëse punëdhënësi ka paguar disa nga pagat e detyruara, shkruani shumën këtu)	H. Diferenca midis pagave bruto të borxhit dhe pagave bruto të paguara
P.sh.: 4/4/2017	7	35	\$16,00 në orë		\$560 (CxD)	\$0	\$560 (F-G)
I. Totali							

33a. Nëse pagesa juaj nuk u respektua nga banka, ju lutemi jepni numrin e çekut dhe datën e përfundimit të listës së pagave. Nëse disponohet, jepni një kopje të çekut:

33b. Gama e pretendimeve: Çfarë periudhe kohore mbulon kërkesa juaj për pagë?

Data nga:

deri:

Pjesa 5. Pushim mjekësor pa pagesë

Plotësoni këtë seksion për Pushimin e Paguar të Sëmundjes që ju detyrohet. Seksioni 196-b i ligjit të Punës të Shtetit të Nju Jorkut kërkon që punëdhënësit me pesë ose më shumë punonjës ose të ardhura neto prej më shumë se 1 milion dollarë, t'u ofrojnë punonjësve pushim mjekësor të paguar. Më 30 shtator 2020, punonjësit e mbuluar në shtetin e New Yorkut filluan të grumbullonin pushime me një normë prej një ore për çdo 30 orë pune. Më 1 janar 2021, punonjësit mund të fillojnë të përdorin lejen e përllogaritur.

A. Periudha kohore e përllogaritur e pushimit mjekësor të paguar	B. Shuma e përllogaritur e pushimit mjekësor të paguar	C. Data(t) kur është përdorur leja mjekësore e paguar	D. Shuma e kohës së përfitimit e detyruar	E. Norma e rregullt e pagesës	F. Shuma e pagesës së përfitimit
P.sh.: 30/9/20- 8/1/21	16,5 orë	11/1/21	8 orë	\$20/orë	\$160
G. Totali					

Pjesa 6. Pretendimi i shtesave të papaguar të pagës

Plotësoni këtë seksion për shtesat e pagave që ju detyrohen. Shtesat e pagave janë pagesa të përfitimeve anësore të premtuara nga punëdhënësi si: pagesa për pushime, shpenzime, pagesa për pushime, etj.

34. Shpjegoni përfitimet e premtuara ose bashkëngjitni një kopje të politikës/doracakut të shkruar:

A. Lloji i përfitimit të detyruar	B. Përfitimi i fituar i periudhës kohore	C. Data e pagesës së përfitimit	D. Shuma e kohës së përfitimit të detyruar	E. Shuma e pagesës së përfitimit	F. Përfitimi i premtuar nga:
P.sh.: Pagesa për pushime	1/1/16-12/31/16	1/1/17	1 javë	\$700	<input checked="" type="checkbox"/> politika e shkruar <input type="checkbox"/> premtim verbal
					<input type="checkbox"/> politika e shkruar <input type="checkbox"/> premtim verbal
					<input type="checkbox"/> politika e shkruar <input type="checkbox"/> premtim verbal
					<input type="checkbox"/> politika e shkruar <input type="checkbox"/> premtim verbal
G. Totali					

Pjesa 7. Pretendim për pagë minimale të papaguar ose jashtë orarit

Plotësoni këtë seksion nëse jeni paguar nën pagën minimale shtetërore për orë dhe/ose nuk jeni paguar jashtë orarit, ose nëse ju detyrohen pagesa shtesë për të punuar 2 turne në një ditë, ose për të punuar më shumë se 10 orë në një ditë. Shumica e punonjësve duhet të paguhet të paktën pagën minimale dhe kohën dhe ½ nëse punojnë më shumë se 40 orë në javë.

35a. A ju paguhet paga minimale për çdo orë të punës? Po Jo

35b. A jeni paguar kohë e ½ për orët e punuara mbi 40? Po Jo

35c. A ju paguhet ndonjë pagë për orët e punës mbi 40? Po Jo 35d. Nëse "Po", sa orë?

35e. A paguheni një orë shtesë kur punoni 2 turne në një ditë ose kur punonimë shumë se 10 orë në ditë?

Po Jo

35f. Nëse "Jo" për ndonjë nga sa më sipër, ju lutemi shpjegoni dhe plotësoni orarin e javës suaj të punës më poshtë

A. Ditë pune	B. Koha e fillimit të ditës së punës	C. Koha e mbarimit të ditës së punës	D. Kohë pushimi për ushqim	E. Orët totale
Shembull	10:00	23:00	30 min	12,5 orë
E diel	:	:		
E hënë	:	:		
E martë	:	:		
E mërkurë	:	:		
E enjte	:	:		
E premte	:	:		
E shtunë	:	:		
F. Javore Totali				

- 36a. A janë orët e punës të renditura më sipër të njëjta çdo javë? Po Jo
- 36b. Nëse "Jo," ju lutemi jepni vlerësimin tuaj të numrit mesatar të orëve të punës në javë:
- 36c. A ju detyrohet pagesa e thirrjes ose pagesa uniforme e mirëmbajtjes? Nëse po, ju lutemi shpjegoni dhe jepni datat.
- 36d. Gama e pretendimeve: Çfarë periudhe kohore mbulon paga juaj minimale ose kërkesa juaj jashtë orarit?
Data nga: _____ deri: _____
- 36e. Jepni informacion mbi tarifatat tuaja të rregullta dhe jashtë orarit të pagesës gjatë gamës së mësipërme të kërkesave.
Data nga: _____ deri: _____
E rregullt: \$ _____ për _____ Jashtë orarit: \$ _____ për _____
Data nga: _____ deri: _____
E rregullt: \$ _____ për _____
Data nga: _____ deri: _____
E rregullt: \$ _____ për _____

Pjesa 8. Ankesa jo për paga

Përzgjidhni ato që aplikohen nëse dëshironi të bëni një ankesë që nuk lidhet me pagat. Përzgjidhni të gjitha ato që zbatohen.

Ju lutemi shpjegoni dhe jepni një fletë shtesë nëse është e nevojshme.

Punëdhënësi nuk arriti të:

- 37a. Sigurojë një periudhë 30-minutësh ngrënie _____
A jeni paguar për kohën e punuar kur punëdhënësi nuk ka parashikuar periudhën e ngrënies? Po Jo
- 37b. Japë një deklaratë pagash (mandat page) _____
- 37c. Sigurojë një ditë pushimi _____
- 37d. Japë një njoftim për normën e pagesës me të gjithë informacionin e kërkuar _____
- 37e. Sigurojë përlogaritjen e lejes së paguar kur je sëmurë sipas shtetit të New Yorkut _____
- 37f. Njoftimet e kërkuara/Poster për Pagën Minimale _____
- 37g. Ndjekë rregullat për punësimin e të miturve (nën 18 vjeç) _____
- 37h. Tjetër: _____

Pjesa 9. Sfondi i pretendimit

- 38a. A keni kërkuar pagën tuaj: Po Jo
- 38b. Nëse "Po", ju lutemi shpjegoni. Kë dhe kur pyetët dhe çfarë ndodhi?

- 38c. A keni ndërmarrë tashmë veprime, të tilla si paraqitja në gjykatë për çështje të vogla ose një padi, për të rikuperuar pagat tuaja?
 Po Jo
- 38d. Nëse "Po", ju lutemi shpjegoni.

Pjesa 10. Asistenca e pretendimit

- 39a. A keni një përfaqësues (p.sh. avokat privat, grup avokatie)? Po Jo
- 39b. Nëse "Po," jepni emrin e personit ose grupit:
- 39c. A ju ka ndihmuar ky përfaqësues në paraqitjen e këtij pretendimi apo ankese? Po Jo
- 39d. A e keni paguar apo planifikoni ta paguani këtë përfaqësues? Po Jo
- 39e. Dëshironi që ne të flasim me këtë përfaqësues për ankesën tuaj? Po Jo
Nëse po, përfaqësuesit duhet të dorëzojnë një Letër Përfaqësimi (LS 11).
- 39f. A ju ndihmoi dikush, përveç përfaqësuesit, të plotësoni këtë formular? Po Jo
- 39g. Nëse "Po," kush ju ndihmoi dhe pse ju ndihmuan

Komente shtesë/Informacione të dobishme:

Duke paraqitur këtë kërkesë, ju e pranoni dhe kuptoni se NYSDOL, në gjykimin e autoritetit të Komisionerit të Punës, do të vlerësojë kërkesën tuaj për pranim për të hetuar, do të përcaktojë fushën e hetimit për çdo pretendim të pranuar dhe do t'i zgjidhë kërkesat sa më shpejt që të jetë e mundur. Rregullimi i ankesave dhe zgjidhja e shkeljeve përcaktohen nga Komisioneri i Punës.

Vërtetoj se informacioni i mësipërm është i vërtetë sipas njohurive të mia dhe jam i vetëdijshëm se ka gjoba për deklarata të rreme. Unë autorizoj Komisionerin e Punës, deputetët ose agjentët që të marrin, të nënshkruajnë emrin tim dhe të depozitojnë në llogarinë e Komisionerit të Punës çdo çek ose urdhër parash që më bëhen si pagesë për këtë pretendim. Do të njoftoj Departamentin e Punës të Shtetit të Nju Jorkut nëse informacioni im i kontaktit ndryshon.

Nënshkrimi i Pretenduesit

Data

Kthejeni formularin tuaj të plotësuar në adresën në Faqen 1.