

Division of Labor Standards Permit and Certificate Unit Harriman State Office Campus Building 12, Rm. 185B Albany, NY 12226 www.labor.ny.gov

## طلب تكميلي للمقاولين المسجلين الذين سيعملون 5 أيام أو أقل

- يقوم المقاول باستكمال نسختي النموذج
- يقوم كل من المقاول والمزارع أو المعالج بالتوقيع
- يتم أرسال نسخة من النموذج إلى العنوان الموضح أعلاه في غضون 24 ساعة من بدء العمل
- يمثُّلُ عدم الامتثال إلى هذه التوجيهات جُنْحة يعاقب عليها بالغرامة، أو السجن أو كليهما معًا في حالة الإدانة
  - لا يجوز أن تقل الأجور المدفوعة عن الأجور الموعود بها أثناء عملية التعيين
    - لا يجوز أن تزيد الرسوم المحصلة عن المبلغ المحصل وقت التعيين

	•					
<ol> <li>اسم المقاول بالكامل وعنوان منزله الدائم</li> </ol>						
سم وعنوان المزرعة أو مصنع التجهيز		3. تاريخ ب	<ol> <li>تاريخ بدء عمل العمال في هذه المزرعة أو مصنع التجهيز</li> </ol>			
<ol> <li>اكتب قائمة بالمحاصيل الرئيسية، والعمل الذي تقوم به، ومع</li> </ol>	م به، ومعدل أجور العمال الذي سيتم دفع ا		ول.			
١. المحاصيل الرنيسية	<ol> <li>ا. المحاصيل الرئيسية</li> <li>ب. العمل الم</li> </ol>			ج. معدلات العمال بحسب مكيال البوشيل،		
إذا كانت هناك أي محاصيل أخرى، فاستخدم الجانب الأخر.	آخر.		'			
<ul><li>5. من سيكون مسؤولاً عن دفع الأجور؟</li><li>□ المزارع أو المعالج □ المقاول</li></ul>		6. متى سيتم دفع الأجور؟				
<ol> <li>هل سيتم نقل العمال إلى معسكر عمال مزرعة مختلف من أ إذا كانت الإجابة "نعم"فأجب عن الأسئلة من 8 حتى 11.</li> </ol>	نلف من أجل العمل في هذه المزرعة أو . تى 11.	أو مصنع التجهيز؟ العجم لا	•			
<ol> <li>اسم وعنوان المعسكر الجديد</li> </ol>						
<ol> <li>إذا كانت هناك أي رسوم لهذا المعسكر، فأدرج جميع الرسو</li> </ol>	يع الرسوم أدناه.					
العنصر	العنصر المبلغ ومرات تحصي		المبلغ ومرات تحصيل الرسوم.			
10 أ. هل سيكون هناك منجر في المعسكر؟ الله علم المعالم	У 🗆 .	10 ب. إذا كانت الإجابة "نعم"، ف	ىاكتب اسم وعنوان مشغل اأ	المتجر:		
11 أ. هل سيتم تغطية العمال بموجب تأمين تعويض العمال؟_	عمال؟ نام لا		. [: 44]	N D . De. Chist.		
	<ul> <li>١٠ من سيم تعوي العمار على المعارج المعالج المعارب المعارل</li> <li>١. من الذي يدفع التأمين؟ المزارع أو المعالج المعارل</li> </ul>			11 ب. بموجب تأمين مسؤولية المزارعين؟ 📗 نعم 📗 لا		
12. من الذي سيدفع السمين: [[المحرارع أو المعالج [[]] 3. من الذي سيدفع نصيب جهة العمل من الضمان الاجتماعي		ح 🔲 المقاول				
1. س التي سيدع تصيب جهه العس س الصفال الاجتماعي	د جنداعي. 📋 انفرازع او المعالج	ا المعاول				
التاريخ:	مُوقع:	: <sub>*</sub>		JI ,		
		قم تسجيل مقاول عمالة المزار	:۶			
المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة على حد	,		C			
	-					
التاريخ:	مُوقع:	<b>ى</b> :		, المزارع أو ا		

يجب نشر هذا النموذج بشكل واضح بحيث يتمكن جميع عمالة المزارع من قراءته.

لا تسمح لك الموافقة على هذا الطلب بتجاوز قانون الحد الأدنى للأجور.