

শ্রমমান বেতন ইতিহাসের অভিযোগ ফর্ম ধারা 194-a

নিম্নলিখিতের জন্য একটি অভিযোগ দায়ের করতে এই ফর্মটি ব্যবহার করুন:

বেতনের ইতিহাস – আপনার নিয়োগকর্তা বা সম্ভাব্য নিয়োগকর্তা আপনার বেতনের ইতিহাস সম্পর্কে অনুসন্ধান করেছেন অথবা অন্যান্য উৎস থেকে বেতনের ইতিহাসের তথ্য চেয়েছেন অথবা বেতনের ইতিহাসের তথ্য দিতে অস্বীকার করার কারণে আপনার বিরুদ্ধে প্রতিশোধমূলক আচরণ করেছেন।

দ্রষ্টব্য: এই অভিযোগের ফর্মটি ইংরেজি ছাড়া অন্যান্য ভাষাতেও পাওয়া যায়। নিউ ইয়র্ক স্টেটে কর্মরত যে কেউ নিউ ইয়র্ক স্টেট শ্রম বিভাগে (New York State Department of Labor) অভিযোগ জানাতে পারেন। মজুরি বা অন্যান্য বিষয়ের অভিযোগগুলি ফর্ম LS223 ব্যবহার করে দায়ের করতে হবে।

সবকটি প্রশ্নের উত্তর দিন। সম্পূর্ণ তথ্য প্রদান করা হলে তা আমাদের আপনার অভিযোগ পর্যালোচনা করতে এবং অনুসন্ধানের জন্য তা গ্রহণ করতে সাহায্য করে।

আপনার পূরণ করা ফর্মটি ডাকযোগে এখানে পাঠান: New York State Department of Labor
Division of Labor Standards 1200
Washington Avenue
Building 12, Room 266B
Albany, NY 12226

আমাদের কাছে প্রক্রিয়া করার মতো পর্যাপ্ত তথ্য না থাকলে অথবা আপনার দাবিটি অবৈধ বলে মনে হলে আমরা আপনার সঙ্গে যোগাযোগ করব।

এই ফর্মটি কীভাবে সম্পূর্ণ করবেন তার সম্পর্কে আপনার কোনও প্রশ্ন থাকলে (888) 469-7365 নম্বরে ফোন করুন।

বিভাগ 1. দাবি দায়ের করা ব্যক্তি (কর্মচারীর/অভিযোগকারীর তথ্য)

1. নাম:(প্রথম)_____ (মধ্য)_____ (পদবি) _____
2. কর্মস্থলে অন্য যে নামে পরিচিত: _____
3. ডাক ঠিকানা: নং:_____ রাস্তা:_____ অ্যাপার্টমেন্ট:_____
সিটি/শহর:_____ কাউন্টি:_____ স্টেট:_____ জিপ কোড:_____
4. ফোন:_____ 5. অন্য কোনো ফোন:_____
6. ইমেল:_____ 7. আপনার প্রাথমিক/পছন্দসই ভাষা:_____

বিভাগ 2. যার বিরুদ্ধে দাবি দায়ের করা হচ্ছে (ব্যবসা/ব্যবসার মালিক সম্পর্কিত তথ্য)

- 8ক) ব্যবসার নাম:_____
- 8খ) আইনি নাম (যদি আলাদা হয়):_____
- 8গ) আইনি সত্তার প্রকার: ব্যক্তি LLC অংশীদারিত্ব কর্পোরেশন
 অন্যান্য:_____
- 8ঘ) ডাক ঠিকানা: নং:_____ রাস্তা:_____ ফ্লোর/কক্ষ/সুইট#:_____
সিটি/শহর:_____ কাউন্টি:_____ স্টেট:_____ জিপ কোড:_____
- 8ঙ) ব্যবসায়িক ফোন:_____ 8চ) ইমেল:_____
- 9ক) র লিকের(দের) নাম ও পদ: _____

9খ) ডাক ঠিকানা: নং: _____ রাস্তা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট #: _____

সিটি/শহর: _____ কাউন্টি: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____

9গ) মালিকের ফোন: _____ 9ঘ) ইমেল: _____

10. ব্যবসার প্রকার: রেস্টোরাঁ রিটেল দোকান গৃহস্থালি সহায়তা নির্মাণ দপ্তর

অন্যান্য: _____

11. ব্যবসায়িক ক্রিয়াকলাপের ঘন্টা: _____ 12. সর্বমোট কর্মী #: _____

13ক) কোম্পানি কি এখনো ব্যবসা চালাচ্ছে? হ্যাঁ না

13খ) "না" হলে ব্যবসাটি কবে বন্ধ হয়েছে? _____

বিভাগ 3. দাবি দায়ের করা ব্যক্তি (কর্মসংস্থানের তথ্য)

14. ব্যবসার সঙ্গে আপনার সম্পর্ক: এখনো কর্মরত কর্মচ্যুত পদত্যাগ করেছেন সাময়িকভাবে ছাঁটাই হয়েছেন

শেষ যে দিন কাজ করেছেন: _____

ছেড়ে দেওয়ার কারণ: _____

কেবলমাত্র আবেদনকারীর জন্য – নিযুক্ত ছিলেন না (আবেদনকারী উপকে গেলে #15 - #21.)

15. আপনার চাকরির পদমর্যাদা: _____

16. আপনি যে ধরনের কাজ করতেন: _____

17. নিয়োগের তারিখ: _____ 17ক) পদোন্নতির তারিখ (প্রযোজ্য হলে): _____

18. আপনাকে নিয়োগ করা ব্যক্তির নাম ও পদবি: _____

19. আপনার ম্যানেজার/সুপারভাইজার/ফোরম্যানের/দের নাম: _____

20. আপনার মজুরি প্রদানকারী ব্যক্তির নাম: _____

21. কর্মস্থলের ঠিকানা: নং: _____ রাস্তা: _____ ফ্লোর/কক্ষ/সুইট#: _____

সিটি/শহর: _____ কাউন্টি: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____

22. অনুগ্রহ করে আপনার অভিযোগের ব্যাখ্যা দিন এবং যথাসম্ভব বিশদ তথ্য প্রদান করুন। অনুগ্রহ করে যারা আপনার বেতনের ইতিহাসের তথ্য চেয়েছিলেন তাদের নাম এবং যে তারিখে তা ঘটেছিল সেগুলি অন্তর্ভুক্ত করুন।

23. আপনি কি আগেকার মজুরির বা বেতনের ইতিহাস নিয়োগকর্তাকে পরদান করেছিলেন? এগুলি কি সেচ্ছায় পরদান করা হয়েছিল? অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন:

স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____