

## Formulaire de plainte sur l'historique des salaires en matière de normes du travail Section 194-a

Utilisez ce formulaire pour déposer une plainte pour ce qui suit :

Antécédents salariaux - Votre employeur ou un employeur potentiel s'est renseigné sur vos antécédents salariaux ou a cherché à obtenir des informations sur vos antécédents salariaux auprès d'autres sources ou a exercé des représailles à votre encontre pour avoir refusé de fournir des informations sur vos antécédents salariaux.

**Remarque :** Ce formulaire de plainte est disponible dans d'autres langues en dehors de l'anglais. Toute personne travaillant dans l'État de New York peut déposer une plainte auprès du département du travail de l'État de New York. Les plaintes relatives aux salaires ou à d'autres questions doivent être déposées au moyen du formulaire [LS223](#).

**Répondez à toutes les questions.** Fournir des informations complètes nous aide à examiner votre plainte et à l'accepter pour entamer l'enquête.

**Envoyez votre formulaire rempli à l'adresse suivante :** Département du travail de l'État de New York  
Direction des normes du travail  
1200 Washington Avenue  
Building 12, Room 266B  
Albany, NY 12226

Nous vous contacterons si nous ne disposons pas suffisamment d'informations pour poursuivre la procédure ou si votre demande semble invalide.

**Si vous avez des questions sur la façon de remplir ce formulaire, appelez le (888) 469-7365.**

### Partie 1. Personne qui soumet la réclamation (Renseignements sur l'employé/le plaignant)

1. Prénom : (premier) \_\_\_\_\_ (second prénom) \_\_\_\_\_ (nom de famille) \_\_\_\_\_
2. Autre nom connu dans le cadre du travail : \_\_\_\_\_
3. Adresse postale : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ Appt. : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Comté : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_
4. Téléphone : \_\_\_\_\_ 5. Autre téléphone : \_\_\_\_\_
6. Adresse électronique : \_\_\_\_\_ 7. Votre langue maternelle/préférée : \_\_\_\_\_

### Partie 2. Réclamation déposée contre (Informations sur l'entreprise/le propriétaire de l'entreprise)

- 8a. Nom commercial : \_\_\_\_\_
- 8b. Nom légal (si différent) : \_\_\_\_\_

8c. Type d'entité juridique :  Individuel  LLC  Partenariat  Entreprise  
 Autres : \_\_\_\_\_

8d. Adresse postale : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ N° FI/Rm/Suite : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Comté : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

8e. Téléphone de l'entreprise : \_\_\_\_\_ 8f. Adresse électronique : \_\_\_\_\_

9a. Nom(s) et titre(s) du (des) propriétaire(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9b. Adresse postale : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ N° d'appt. : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Comté : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

9c. Téléphone du propriétaire : \_\_\_\_\_ 9d. Adresse électronique : \_\_\_\_\_

10. Type d'entreprise :  restaurant  magasin de vente au détail  aide ménagère  construction  
 bureau

autres : \_\_\_\_\_

11. Heures d'ouverture des bureaux : \_\_\_\_\_ 12. Nombre total de salariés : \_\_\_\_\_

13a. L'entreprise est-elle toujours en activité ?  Oui  Non

13b. Si « Non », quand l'entreprise a-t-elle fermé ? \_\_\_\_\_

### Partie 3. Personne qui soumet la réclamation (renseignements sur l'emploi)

14. Votre relation avec les affaires :  Toujours en poste  Renvoyé  Démissionner  
 Mis à pied temporairement

Dernier jour travaillé : \_\_\_\_\_

Motif du départ : \_\_\_\_\_

Candidat seulement - n'était pas employé (le cas échéant, ignorez les numéros 15 à 21).

15. Votre titre de fonction : \_\_\_\_\_

16. Type de travail que vous avez effectué : \_\_\_\_\_

17. Date d'embauche : \_\_\_\_\_ 17a. Date de promotion (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

18. Nom et titre de la personne qui vous a embauché : \_\_\_\_\_

19. Nom(s) de votre responsable/superviseur/contremaître : \_\_\_\_\_

20. Nom de la personne qui a payé votre salaire : \_\_\_\_\_

21. Adresse du lieu de travail : N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ N° FI/Rm/Suite : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Comté : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

22. Veuillez expliquer votre plainte et fournir autant de détails que possible. Veuillez inclure les noms des personnes qui ont demandé des informations sur votre historique salarial et les dates auxquelles cela s'est produit.

23. Avez-vous fourni des antécédents de salaire à l'employeur ? Ces informations ont-elles été fournies volontairement ?

Veuillez expliquer :

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_