



Formulari i Ankesës për Standardet e Punës për Barazinë e Pagave Seksioni 194

Përdorni këtë formular për të paraqitur një ankesë nëse:

Punëdhënësi juaj nuk ju paguan në mënyrë të barabartë me punonjësit e tjerë për punë të ngjashme, sepse jeni në një status të klasës së mbrojtur.

Një punëdhënësi duhet të bazojë normat e pagave në një sistem vjetërsie, një sistem meritash, një sistem që mat fitimet sipas sasisë ose cilësisë së prodhimit, një faktor të tillë si arsimi, trajnimi, përvoja ose një sistem tjetër që nuk diskriminon ata me status të klasës së mbrojtur.

Statusi i klasës së mbrojtur është mosha, raca, besimi, origjina kombëtare, orientimi seksual, identiteti ose shprehja gjinore, statusi ushtarak, seksi, paaftësia, karakteristikat gjenetike predispozuese, statusi familjar, statusi martesor, statusi i viktimës së dhunës në familje, ose të tjera të mbrojtura nga neni 296 i ligji Ekzekutiv.

Shënim: Ky formular ankese disponohet në gjuhë të tjera përveç anglishtes. Kushdo që punon në shtetin e Nju Jorkut mund të bëjë një ankesë në Departamentin e Punës të Shtetit të Nju Jorkut. Ankesat për paga ose çështje të tjera duhet të dorëzohen duke përdorur *formularin LS223*.

Përgjigjuni të gjitha pyetjeve. Dhënia e informacionit të plotë na ndihmon të shqyrtojmë ankesën tuaj dhe ta pranojmë atë për hetim.

Dërgoni me postë formularin tuaj të plotësuar te:

New York State Department of Labor
Division of Labor Standards
1200 Washington Avenue
Building 12, Room 266B
Albany, NY 12226

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.

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: _____ Fl/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 punëdhënësve: _____

(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: _____ 18a. Data e parë e punës: _____

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: _____ Fl/Rm/Suita#: _____

Qyteti/Qyteza: _____ Qarku: _____ Shteti: _____ Kodi Postar: _____

23. A keni udhëtuar rregullisht jashtë shtetit të Nju Jorkut për punë? Po Jo

24. Marrëdhënia juaj me biznesin: Ende i punësuar I shkarkuar U largova I pushuar përkohësisht

25a. Dita e fundit e punës: _____

25b. Arsyeja për largim: (Ju lutemi shpjegoni ankesën tuaj dhe jepni sa më shumë detaje që të jetë e mundur.)

26a. Norma juaj e pagesës: \$_____ për Ditë Javë Orë Tjetër: _____

29a. A jeni paguar me një tarifë më të ulët se një punonjës tjetër në të njëjtën ndërmarrje, për punë të barabartë të kryer në kushte të ngjashme pune? Po Jo

29b. Nëse "Po", a kishte ky individ vjetërsi mbi ju dhe/ose kishte më shumë arsim, trajnim apo përvojë se ju? Po Jo

30. A diskriminohen edhe punonjësit e tjerë?

Ju lutem shpjegoni: _____

Pjesa 4. Sfondi i pretendimit

30c. 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

30d. Nëse "Po", ju lutemi shpjegoni: _____

Pjesa 5. Veprim hakmarrës

31a. A jeni ankuar te punëdhënësi juaj për këtë apo një tjetër shkelje të ligjit të punës? Po Jo

31b. Nëse "Po", shpjegoni se çfarë ndodhi? _____

Pjesa 6. Asistenca e pretendimit

32a. A keni një përfaqësues (p.sh. avokat privat, grup avokatie)? Po Jo

32b. Nëse "Po," jepni emrin e personit ose grupit: _____

32c. A ju ka ndihmuar ky përfaqësues në paraqitjen e këtij pretendimi? Po Jo

32d. A e keni paguar apo planifikoni ta paguani këtë përfaqësues Po Jo

32e. Dëshironi që ne të flasim me këtë përfaqësues për pretendimin tuaj? Po Jo

Nëse po, përfaqësuesit duhet të dorëzojnë një Letër Përfaqësimi (*formulari LS 11*).

32f. A ju ndihmoi dikush, përveç përfaqësuesit, të plotësoni këtë formular? Po Jo

32g. Nëse "Po." kush ju ndihmoi dhe pse ju ndihmuan

Komente shtesë/Informacione të dobishme:

Firma: _____ Data: _____