

劳工标准同工同酬投诉表 第194条

使用本表对下列事项进行投诉：

您的雇主未为您提供与其他雇员同等工作的同等报酬，因为您是受保护类别的员工。

雇主须根据年资制度、绩效制度、计件或择优制度，或根据教育、培训、经验等因素制定薪酬制度，不得针对受保护类别的员工予以区别对待。

受保护类别人士包括不同种族、信仰、民族、性取向、性别认同或性别表达、军人身份、性别、残障、先天遗传特征、家庭状况、婚姻状况、家庭暴力受害者的身份或其他受《行政法》第296条保护的情况。

请注意：本投诉表有除英语外的其他语言版本。在纽约州工作的任何人均有权向纽约州劳工部提出投诉。要对薪酬或其他事宜提出投诉，请使用LS223表。

回答所有的问题。提供真实完整的信息可帮助我们审核您的投诉并开展调查。

请将您的投诉表寄送至： New York State Department of Labor
Division of Labor Standards
1200 Washington Avenue
Building 12, Room 266B
Albany, NY 12226

如果我们缺少足够的信息以继续调查，或如果您的申请无效，我们将与您联系。

如果您对如何填写本表有任何疑问，请致电(888) 469-7365。

第1部分. 申请人 (员工/投诉人信息)

1. 姓名： (名字) _____ (中间名) _____ (姓氏) _____
2. 工作用名： _____
3. 邮寄地址： 编号： _____ 街道： _____ 公寓： 号 _____
城市/城镇： _____ 郡县： _____ 州： _____ 邮政编码： _____
4. 电话： _____ 5. 其他电话： _____
6. 电子邮件： _____ 7. 您的首选/偏好语言： _____

第2部分.申请投诉对象 (公司/公司负责人信息)

8a.公司名称: _____

8b.法定名称 (如与公司名称不同): _____

8c.法定实体类型: 个人 有限责任公司 合伙 公司

其他: _____

8d.邮寄地址: 编号: _____ 街道: _____ 楼层/房间/单间房号: _____

城市/城镇: _____ 郡县: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

8e.办公电话: _____ 8f.电子邮件: _____

9a.负责人姓名和职务: _____

9b.邮寄地址: 编号: _____ 街道: _____ 公寓: #: _____

城市/城镇: _____ 郡县: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

9c.负责人电话: _____ 9d.电子邮件: _____

10.公司类型: 餐厅 零售商店 家政服务 建筑 办公室

其他: _____

11.公司营业时间: _____ 12.雇员总数: _____

13a.公司是否仍在运营? 是 否

13b.如果“否”,公司是何时停止运营的? _____

14.雇主的银行名称和位置: _____

(附支票副本或支票存根)

15.雇主是否申请破产? 是 否 不明

第3部分.申请人 (雇佣信息)

16.您的职务: _____

17.您的工作类型: _____

18.您的受雇日期: _____ 18a.您的工作开始日期: _____

19.雇佣您的个人的姓名和职务: _____

20.您的经理/主管/上级的姓名: _____

21.向您支付薪酬的个人的姓名: _____

22.工作地点的地址: 编号: _____ 街道: _____ 楼层/房间/单间房号: _____

城市/城镇: _____ 郡县: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

23.您是否常到纽约州之外出差? 是 否

24.您与公司的关系: 仍属于雇佣关系 被解雇 已离职 停薪留职

25a.最后工作日期: _____

25b.离职原因: 请说明您要投诉的事宜, 尽可能提供更多详情。

26a.您的薪资: \$ _____ 每 天 周 小时 其他: _____

29a.在相同的工作条件下, 同样的工作表现,
您的工资是否低于同一公司的其他员工? 是 否

29b.如果“是”, 其他员工的年资是否比您高? 或者, 他们是否具有更高的教育水平、培训水平或
经验更丰富? 是 否

30.其他员工是否也受到此类歧视待遇?

请说明: _____

第4部分.申请背景

30c.您是否曾采取其他行动, 例如在小额索赔法院提起申诉或诉讼, 以追讨薪资?

是 否

30d.如果“是”, 请说明: _____

第5部分.报复行动

31a.您是否向雇主投诉过这一或其他违反劳工法的行为? 是 否

31b.如果“是”, 结果如何? _____

第6部分.申请协助

32a.您是否有一名代表(例如, 私人律师, 辩护团体)? 是 否

32b.如果“是”, 请提供个人姓名或团体名称: _____

32c.是否由该代表协助您填写本申请? 是 否

32d.您是否已付款, 或打算付款给这位代表? 是 否

32e.您是否需要我们与该代表详谈您的申请情况? 是 否

如是, 该代表必须提交一份《代表信》(LS 11表)。

32f.除了该代表外, 是否还有其他人协助您填写本表? 是 否

32g.如果“是”, 是谁协助了您, 为什么协助您?

附加说明/实用信息:

签名: _____ 日期: _____