NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY.

# বেতন ও বেতন দেয়ার তারিখের প্রাপ্তিস্বীকার ও বিজ্ঞপ্তি
## নিউ ইয়র্কের শ্রম আইন ধারা 195.1 অধীনে
## হোম কেয়ার এইডস ওয়েজ প্যারিটি ও অন্যান্য কাজের জন্য

**1. কর্মীর তথ্য**

নাম:

যে নামে ব্যবসা করে (Doing Business As (DBA) Name):

FEIN (ঐচ্ছিক):

প্রকৃত ঠিকানা:

চিঠি পাঠানোর ঠিকানা:

ফোন:

**2. বিজ্ঞপ্তি দেওয়া হয়েছে:**

☐ নিয়োগের সময়

☐ বেতনের হার, দাবিকৃত ভাতা বা বেতন দেয়ার তারিখ বদলানোর আগে

দ্রষ্টব : লিভ-ইন কর্মীদের প্রতি 24 ঘন্টার সময়ের জন অন্তত 13 ঘন্টার জন পেমেন্ট করতে হবে, 8 ঘন্টা ঘুমাতে পারবেন সঙ্গে নিৰ্বঘ্ন ঘুম 5 ঘন্টার ও 3 ঘন্টা খাওয়ার জন ছুটি। যদি কোনো কর্মী 5 ঘন্টার নিৰ্বঘ্ন ঘুম না পায়, তাহলে কর্মী অবশ্যই 8 ঘন্টার পুরো পেমেন্ট দিতে হবে। যদি কোনো কর্মী কাজ থেকে খাওয়ার জন সময় না পান, তাহলে কর্মীকে অবশ্যই 3 ঘন্টার খাওয়ার সময়ের জন পেমেন্ট দিতে হবে।

**3. কর্মচারীর প্রতিটি প্রকারের কাজের বা শিফ্টের জন্য বেতন হার:**

________________-এর জন্য প্রতি ঘন্টায় $______
________________-এর জন্য প্রতি ঘন্টায় $______
________________-এর জন্য প্রতি ঘন্টায় $______

**3a. ওয়েজ প্যারিটি হার:**

নিয়মিত মজুরির জন্য প্রতি ঘন্টায় $__________
অতিরিক্ত মজুরির জন্য প্রতি ঘন্টায় $__________
*সম্পূরক মজুরির জন্য প্রতি ঘন্টায় $__________

**4. ভাতা:**

☐ কোনোটিই নয়
☐ প্রতি ঘন্টায় বখশিস __________
☐ খাওয়া, প্রতি মিল __________
☐ থাকা __________________
☐ অন্যান্য __________________

**5. বেতনের নিয়মিত তারিখ:** __________________

**6. বেতন হল:**

☐ সাপ্তাহিক
☐ দ্বি-সাপ্তাহিক
☐ অন্যান্য: __________________

**7. প্রতিটি প্রকারের কাজ ও শিফ্টের ওভারটাইম পে রেট:**

সিঙ্গেল পে রেট: প্রতি ঘন্টা $________
এটি অবশ্যই কর্মীর নিয়মিত রেটের 1½ গুণ এবং সঙ্গে কিছু ব্যতিক্রম।

ওয়েজ প্যারিটি পে রেট: প্রতি ঘন্টা $________
এটি অবশ্যই কর্মীর নিয়মিত রেটের 1½ গুণ এবং সঙ্গে কিছু ব্যতিক্রম।

একাধিক পে রেট: প্রতি ঘন্টা $________
এটি অবশ্যই কর্মীর নিয়মিত রেটের 1½ গুণ সপ্তাহের একাধিক রেটে পেমেন্টের গড়, সঙ্গে কিছু ব্যতিক্রম।

**8. কর্মীর প্রাপ্তিস্বীকার:**

এই তারিখে, আমাকে আমার পে রেট, ওভারটাইম রেট (যোগ্য কিনা), ভাতা, সম্পূরক ও মনোনীত পে-ডে সম্পর্কে জানানো হয়েছে আমি আমার নিয়োগকর্তাকে আমার মাতৃভাষা কী তা বলেছি।

আমার মাতৃভাষা হলো

______________________________,
এবং আমাকে বেতন সংক্রান্ত এই বিজ্ঞপ্তি আমার মাতৃভাষায় দেয়া হয়েছে।

______________________________
ছাপানো কর্মচারীর নাম

______________________________
কর্মীর স্বাক্ষর

______________________________
তারিখ

______________________________
প্রস্তুতকর্তার নাম ও পদ

**কর্মচারীর এই ফর্মের একটি স্বাক্ষরিত প্রতিলিপি পাওয়া আবশ্যক। নিয়োগকর্তাকে অবশ্যই মূল ফর্মটি ছয় বছরের জন্য রেখে দিতে হবে।**

**অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন:** সুরক্ষিত স্থিতি থাকা কর্মীকে সুরক্ষিত স্থিতিহীন কর্মীর থেকে কম বেতন দেয়া বেআইনি যদি তারা একই কাজ করে। নিয়োগকত রা কম চারীদেরকে তাদের মজুরি নিয়ে সহকর্মীদের সঙ্গে আলোচনা করার থেকে নিষেধ করতেও পারবেন না।

*ওয়েজ প ারিটি সাপ্লিমেন্ট নোটিফিকেশনের 2 নং পৃষ্ঠা সংযুক্ত করুন

## ওয়েজ প্যারিটি হোম কেয়ার এইডসের কাছে LS 62 নোটিশ- (ক্রমশ)
## হোম কেয়ার এইডের ন্যূনতম রেটের বেনিফিট অংশ মোট ক্ষতিপূরণ

| | রেট প্রতি ঘণ্টায় | সম্পূরকের সম্পূরকের | প্রদানকারীর নাম ও ঠিকানা | চুক্তি/ পরিকল্পনার তথ্য |
|---|---|---|---|---|
| *সম্পূরকের নম্বর* | *$ XXX* | *(পেনশন, কল্যাণ বা অন্যান্য)* | *সুবিধা প্রদান করা কোম্পানি বা সংস্থার নাম ও ঠিকানা লিখুন* | *সুবিধা থাকা প্ল্যান ও চুক্তিটি শনাক্ত করুন, যেমন, ইউনিয়ন লোকাল নং 1 সমষ্টিগত দর কষাকষির চুক্তি বা বিমা কোনপানি X বেনিফিট প্ল্যান* |
| সম্পূরকের নম্বর 1 | | | | |
| সম্পূরকের নম্বর 2 | | | | |
| সম্পূরকের নম্বর 3 | | | | |

** যদি একাধিক টাফ্ট-হার্টলে মাল্টিএমপ্লয়ার প্ল্যানস (Taft-Hartley multiemployer plans) এর জন্য একক পেমেন্ট হিসাবে মজুরি পরিপূরক প্রদান করা হয়ে থাকে, তবে কেবলমাত্র নিম্নলিখিতগুলির তালিকা করুন: (1) পরিপূরক বা বেনিফিট প্যাকেজের জন্য মোট প্রদত্ত অর্থ; (2) প্যাকেজে অন্তর্ভুক্ত বিভিন্ন ধরণের বেনিফিট বা সুবিধা, যেমন, পেনশন, স্বাস্থ্য ও কল্যাণ, বা অন্য; (3) যে সত্তাকে পেমেন্ট প্রেরণ করা হয়েছে সেই সত্তার নাম ও ঠিকানা; এবং (4) চুক্তি হিসাবে সংশ্লিষ্ট CBA বা অনুমোদনের চিঠি।*

যে কোনো অতিরিক্ত বেনিফিটের তালিকা তৈরি করে এই নথির সঙ্গে যুক্ত করে দিন।

উপরের তালিকাভুক্ত চুক্তি বা সংক্ষিপ্তসারগুলির কপি নিয়ে থাকতে পারেন:

________________________________________________

**কর্মীর প্রাপ্তিস্বীকার:**

এই দিনে, আমাকে আমার পে রেট, ওভারটাইম রেট, ভাতা, সাপ্লিমেন্ট/বেনিফিট
স্থির করা পেমেন্টের তারিখ সংযুক্ত এই ফর্মে (LS 62) জানানো হয়েছে এবং এই সংযোজন নীচে তারিখে দেয়া হয়েছে।

আমার মাতৃভাষা হলো ____________________ I আমাকে এই বিজ্ঞপ্তি আমার মাতৃভাষায় দেয়া হয়েছে ☐ হ্যাঁ ☐ না।

কর্মীর নাম (ছাপানো): ______________________________

কর্মীর স্বাক্ষর: ______________________________ স্বাক্ষরের তারিখ: ________________

প্রস্তুতকারীর নাম ও পদ: ____________________________________