

দাবি দায়ের করার বিষয়ে তথ্য

লেবার স্ট্যান্ডার্ডে আপনার দাবি দায়ের করা উচিত কিনা তা জানতে এটি ভালো করে পড়ুন। পাওনা পারিশ্রমিক, অবৈধ বাদ দেওয়া, পারিশ্রমিক পরিপূরক, ন্যূনতম পারিশ্রমিক, ওভারটাইম, খাবারের সময় না পাওয়া ইত্যাদি দাবি করার জন্য LS 223 সম্পূর্ণ করুন।

• যদি আপনি:

- ক্ষেত্রের শ্রমিক হন, অনুগ্রহ করে অভিযোগ করতে ফর্ম LS 710 ব্যবহার করুন
- বেতনের ইতিহাসের অভিযোগ দায়ের করতে চান, অনুগ্রহ করে ফর্ম LS 608.1 ব্যবহার করুন
- সমান বেতন সংক্রান্ত অভিযোগ দায়ের করতে চান, অনুগ্রহ করে ফর্ম LS 608.2 ব্যবহার করুন

LS 223 ইংরেজি ছাড়া অন্যান্য ভাষাতেও উপলব্ধ। New York রাজ্যে কর্মরত যে কোনও ব্যক্তি নিউ ইয়র্ক স্টেট লেবার ডিপার্টমেন্টে (New York State Department of Labor) অভিযোগ পাঠাতে পারেন। যদি এখানে দেওয়া তথ্যগুলি আপনার প্রশ্নের সমাধান না করে তবে (888) 469-7365-এ কল করুন।

আপনার সম্পূর্ণ করা ফর্মটি উপরে দেওয়া ঠিকানায় ফেরত পাঠান।

**লেবার স্ট্যান্ডার্ড পাওনা পারিশ্রমিক ও অন্যান্য কর্মসংস্থান সম্পর্কিত বিভিন্ন ধরণের দাবি এবং অভিযোগ গ্রহণ করে।
উদাহরণস্বরূপ, আপনি:**

• পাওনা পারিশ্রমিকের দাবি করতে পারেন যদি:

- আপনার নিয়োগকর্তা পুরো সময় কাজ করার জন্য আপনাকে বেতন না দিয়ে থাকে (কাজের প্রশিক্ষণ সহ)
- "পর্যাপ্ত ফান্ড নাই" (NSF) এর কারণে আপনার পে-চেক বাউন্স হয়ে থাকে
- আপনি আপনার সব টিপ না পেয়ে থাকেন
- আগে থেকে কোনও নোটিশ না দিয়েই আপনার বেতন কম করে দেওয়া হয়

• অবৈধ বাদ দেওয়ার দাবি করুন যদি আপনার নিয়োগকর্তা:

- আপনার বেতন থেকে পারিশ্রমিক কেটে থাকে
- ক্ষতি পূরণের জন্য আপনার কাছ থেকে অর্থ নিয়ে থাকে
- বেতনসহ পারিবারিক ছুটির অবদান বাবদ আপনার কাছ থেকে বেশি পরিমাণে অর্থ নিয়ে থাকে

• পাওনা পারিশ্রমিক পরিপূরক দাবি করুন যদি আপনার নিয়োগকর্তা আপনাকে প্রতিশ্রুতি (মৌখিকভাবে বা লিখিতভাবে) দিয়েও **উপার্জিত অর্থ** না দিয়ে থাকে:

- অবকাশকালীন বেতন
- ছুটির সময়কালীন বেতন
- বোনাস

দি নিয়োগকর্তা কখনও পারিশ্রমিক পরিপূরক প্রদানের প্রতিশ্রুতি না দিয়ে থাকে, তবে আইন অনুযায়ী তাদের অর্থ দিতে হবে না।

• পাওনা পারিশ্রমিক পরিপূরক দাবি করুন যদি আপনার নিয়োগকর্তার কাছ থেকে (রাজ্যের আইন অনুযায়ী) আপনার অর্থ পাওনা থাকে, অথচ **উপার্জিত অর্থ** না দিয়ে থাকে:

- বেতনসহ অসুস্থতার ছুটি
- সম মজুরি পরিপূরক সুবিধাগুলি
- গৃহকর্মীদের জন্য বেতনসহ বিশ্রামের দিন

• ন্যূনতম পারিশ্রমিক/অতিরিক্ত সময়ের বেতন দাবি করুন যদি আপনার নিয়োগকর্তা:

- বর্তমান ন্যূনতম পারিশ্রমিক, ফাস্ট ফুড ন্যূনতম পারিশ্রমিক বা টিপ পাওয়া শ্রমিকের ন্যূনতম পারিশ্রমিকের তুলনায় আপনাকে কম অর্থ দিয়ে থাকে
- এক সপ্তাহে 40 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য ওভারটাইম না দিয়ে থাকে (বেশিরভাগ কর্মচারীদেরই 40 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য সময় বাবদ বেতন এবং তাদের বেতনের হারের ½ দিতে হবে, তবে কিছু ব্যতিক্রম রয়েছে।)

- **ন্যূনতম পারিশ্রমিকের অতিরিক্তগুলি দাবি করুন** যদি:
 - আপনার নিজের ইউনিফর্ম পরিষ্কার করার জন্য আপনার নিয়োগকর্তার কাছে অতিরিক্ত অর্থ পাওনা থাকে
 - আপনার কল-ইন বেতন পাওনা থাকে
 - আপনার অতিরিক্ত বেতন পাওনা থাকে কারণ আপনার কার্যদিবস শুরু থেকে শেষ অবধি 10 ঘন্টার চেয়ে বেশি সময় হয়ে থাকে
- **একটি পারিশ্রমিকবিহীন অভিযোগ দায়ের করুন** যদি আপনার নিয়োগকর্তা প্রয়োজনীয় খাবারের সময়কাল, বিশ্রামের দিন, পে স্টাব, বেতনের নোটিশ, সময়মতো বেতন প্রদান করতে ব্যর্থ হয়, বা শ্রম আইন সম্পর্কিত অভিযোগ করার জন্য আপনার বিরুদ্ধে নেতিবাচক ব্যবস্থা নেয়
- **আপনার দাবির পক্ষে সমর্থন করার জন্য তথ্য পাঠান** (যদি উপলব্ধ থাকে), যেমন কোনও সুবিধাদির নীতি, পে স্টাব, বাতিল চেক, স্বীকৃত নয় এমন চেক, সময়ের রেকর্ড ইত্যাদির কপি (আসল দস্তাবেজগুলি পাঠাবেন না।)

আপনাকে অবশ্যই ভাগ 1 থেকে 3 এবং 9 থেকে 11 পর্যন্ত সম্পূর্ণ করতে হবে। এছাড়া নিম্নলিখিতগুলিও সম্পূর্ণ করুন:

- পাওনা পারিশ্রমিক এবং/বা অবৈধ বাদ দেওয়া সম্পর্কিত দাবি, ভাগ 4
- বেতন ছাড়া অসুস্থতাজনিত ছুটি, ভাগ 5
- পারিশ্রমিক পরিপূরক সম্পর্কিত দাবি, ভাগ 6
- ন্যূনতম পারিশ্রমিক বা ওভারটাইম সম্পর্কিত দাবি, ভাগ 7
- পারিশ্রমিকবিহীন অভিযোগ, ভাগ 8

আপনি দাবি দায়ের করার পরে, 25-30 ব্যবসায়িক দিনের মধ্যে আমাদের কাছ থেকে আপনার কেস নম্বর এবং অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ তথ্যযুক্ত একটি চিঠি পাবেন বলে আশা করতে পারেন। আপনার কেস নম্বরযুক্ত চিঠিটি আপনার কাছে রাখুন। যদি নিয়োগকর্তা আপনাকে পাওনা দিয়ে দেয় বা আপনি যদি আপনার ঠিকানা বা ফোন নম্বর পরিবর্তন করেন তবে তা তখনই আমাদের জানান।

লেবার স্ট্যান্ডার্ড প্রতিটি দাবি মেনে নিতে পারবে না। লেবার স্ট্যান্ডার্ড দাবি গ্রহণ করবে না যদি:

- আপনি New York রাজ্যের বাইরে কাজ করে থাকেন
- আপনি ছোট দাবি বা দেওয়ানী আদালতে আপনার পারিশ্রমিক আদায় করতে কোনও মামলা দায়ের করেন
- আপনি বিক্রয় থেকে কমিশন দাবি করেন।
- আপনি নিজস্ব ব্যবসায় ছিলেন বা পুরো স্বাধীন ঠিকাদার ছিলেন
- কোনও সরকারী সংস্থা, শহর, কাউন্টি বা নগর থেকে আপনার পারিশ্রমিক পাওনা থাকে
- আপনি পাওনা পারিশ্রমিক বা পরিপূরক অর্জনের তারিখ থেকে তিন বছরেরও বেশি সময় যাবৎ পারিশ্রমিক পাওয়া বাকি থাকে
- আপনি এমন পারিশ্রমিক বা সুবিধা দাবি করেন যা কোনও ইউনিয়নের অভিযোগ এবং সালিস প্রক্রিয়ার অধীন
- কোনও নিয়োগকারীর সুবিধাদির নীতি থাকে যা আপনাকে নির্দিষ্ট কারণে (যেমন, কোনও নোটিশ ছাড়াই চাকরি ছেড়ে দেওয়া) উপার্জিত সুবিধা পাওয়া থেকে বঞ্চিত রাখে
- পারিশ্রমিক পরিপূরক পাওনা থাকে তবে পাওনা হওয়ার পরে 30 দিন না হয়ে থাকে
- আপনি একজন নির্বাহী, প্রশাসনিক বা পেশাদার কর্মচারী হিসাবে কাজ করে থাকেন এবং প্রতি সপ্তাহে \$900-এর বেশি উপার্জন করে থাকেন
- আপনি জনসাধারণের জন্য কাজ করে থাকেন (অভিযোগ দায়ের করার জন্য PW4 ব্যবহার করুন)

লেবার স্ট্যান্ডার্ড বৈষম্য, পারিবারিক ছুটির সুবিধা প্রদান করতে ব্যর্থতা, কাজ সম্পর্কিত সুবক্ষাজনিত উদ্বেগ, বা অক্ষমতার দাবির বিষয়ে তদন্ত করে না। আপনার সহায়তা করতে পারে এমন অন্যান্য রাজ্য সংস্থাগুলির বিষয়ে আরও তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে (888) 469-7365-এ কল করুন।

লেবার স্ট্যান্ডার্ড অভিযোগ ফর্ম

পাওনা পারিশ্রমিক, অবৈধ বাদ দেওয়া, পারিশ্রমিক পরিপূরক, ন্যূনতম পারিশ্রমিক, ওভারটাইম খাবারের সময় না পাওয়া ইত্যাদি দাবি করার জন্য এই ফর্মটি ব্যবহার করুন।

দ্রষ্টব্য: এই অভিযোগের ফর্মটি ইংরেজি ছাড়া অন্যান্য ভাষাতেও পাওয়া যায়। New York স্টেটে কর্মরত যে কেউ নিউ ইয়র্ক স্টেট শ্রম বিভাগে (New York State Department of Labor) অভিযোগ জানাতে পারেন। এই ফর্ম পূরণ করার আগে অনুগ্রহ করে দাবি দায়ের করার বিষয়ে তথ্য (LS223.2) পড়ে নেবেন।

আপনার দাবি সম্পর্কিত প্রতিটি অংশের জন্য সবগুলি প্রশ্নের উত্তর দিন। সম্পূর্ণ তথ্য সরবরাহ করা হলে আপনার অভিযোগ পর্যালোচনা করতে এবং তদন্তের জন্য এটি মেনে নিতে আমাদের সহায়তা হয়। আপনার সম্পূর্ণ করা ফর্মটি উপরে দেওয়া ঠিকানায় ফেরত পাঠান।

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।

আমরা নিম্নলিখিত পারিশ্রমিক বা পরিপূরক সম্পর্কিত দাবিগুলি গ্রহণ করতে পারব না:

- রা New York রাজ্যের বাইরে কাজ করে থাকেন
- রা প্রশাসনিক, কার্যনির্বাহী বা পেশাদার ক্ষেত্রে নিযুক্ত রয়েছেন ও প্রতি সপ্তাহে \$900 থেকে বেশি আয় করে (তাদেরকে ধারা 190[7] এবং 198-c[3]এর অধীনে কভারেজ থেকে বাদ দেওয়া হয়েছে)।
- রা কোনও সরকারী সংস্থা যেমন শহর, কাউন্টি বা নগরে কর্মরত।
- রদের নিজস্ব কোনও ব্যবসা রয়েছে।
- রা জনসাধারণের জন্য কার্য প্রকল্পে কাজ করেছে (PW-4 ফর্ম ব্যবহার করুন)।

বিভাগ 1. দাবি দায়ের করার ব্যক্তি (কর্মচারী/অভিযোগকারীর তথ্য)

1. নাম: (প্রথম) _____ (মধ্য) _____ (পদবি) _____
2. কর্মস্থলে আর যে নামে পরিচিত: _____
3. ডাক ঠিকানা: নং: _____ রাস্তা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট # _____
শহর/টাউন: _____ 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)

- 8a. ব্যবসার নাম: _____
- 8b. আইনি নাম (যদি আলাদা হয়): _____
- 8c. আইনি সত্তার প্রকার: স্বতন্ত্র LLC অংশীদারিত্ব নিগম অন্যান্য: _____
- 8d. চিঠি পাঠানোর ঠিকানা: নম্বর: _____ স্ট্রিট: _____ FI/Rm/Suite #: _____
শহর/টাউন: _____ কাউন্টি: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____
- 8e. ব্যবসায়িক ফোন: (_____) _____ 8f. ইমেল: _____

- 9a. মালিক(গুলি) এর নাম(গুলি) এবং পদবি(গুলি): _____
- 9b. চিঠি পাঠানোর ঠিকানা: নং: _____ রাস্তা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট #: _____
শহর/টাউন: _____ কাউন্টি: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____
- 9c. মালিকের ফোন: (_____) _____ 9d. ইমেল: _____
10. ব্যবসার প্রকার: রেন্টোরা খুচরা স্টোর গৃহকাজে সহায়তা নির্মাণ দপ্তর অন্য: _____
11. ব্যবসায়িক ক্রিয়াকলাপের সময়কাল: _____ 12. সর্বমোট কর্মী #: _____
- 13a. কোম্পানিটি কি এখনও ব্যবসা করে? হ্যাঁ না 13b. "না" হলে ব্যবসাটি কবে বন্ধ হয়েছে? _____
14. নিয়োগকর্তার ব্যাঙ্কের নাম এবং অবস্থান (চেক বা চেক স্টাবের কপি সংযুক্ত করুন): _____
15. নিয়োগকর্তা কি দেউলিয়ার জন্য আপীল করেছেন? হ্যাঁ না অজানা

বিভাগ 3. দাবি দায়ের করা ব্যক্তি (কর্মসংস্থানের তথ্য)

16. আপনার চাকরির পদমর্যাদা: _____ 17. আপনি যে ধরনের কাজ করতেন: _____
18. নিযুক্তির তারিখ: _____ 19. আপনাকে নিয়োগ করা ব্যক্তির নাম ও পদবি: _____
20. আপনার ম্যানেজার/সুপারভাইজার/ফোরম্যানের/দের নাম: _____
21. আপনার মজুরি প্রদানকারী ব্যক্তির নাম: _____
22. কর্মস্থলের ঠিকানা: নম্বর: _____ স্ট্রিট: _____ FI/Rm/Suite #: _____
শহর/টাউন: _____ কাউন্টি: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____
23. আপনি কি কাজের জন্য প্রায়ই New York State-এর বাইরে যাতায়াত করতেন? হ্যাঁ না
24. ব্যবসার সাথে আপনার সম্পর্ক: এখনও চাকুরিরত কর্মমুক্ত পদত্যাগ করেছেন অস্থায়ীভাবে কর্মমুক্ত
- 25a. শেষ যেদিন কাজ করেছিলেন: _____ 25b. ছেড়ে দেওয়ার কারণ: _____
- 26a. আপনি কি কোনও ইউনিয়নের সদস্য ছিলেন? হ্যাঁ না
- 26b. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে ইউনিয়নের নাম এবং স্থানীয় নম্বর দিন: _____
- 27a. আপনার বেতনের হার: \$ _____ প্রতি দিন সপ্তাহ ঘন্টা অন্য _____
- 27b. আপনার ওভারটাইমের হার: \$ _____
- 28a. আপনি কি নিয়মিত টিপ পেতেন? হ্যাঁ না 28b. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে প্রতি ঘন্টা গড়ে কত? _____
- 28c. আপনার নিয়োগকর্তা কি আপনার বা অন্য কোনও কর্মচারীর টিপ রেখেছে? না হ্যাঁ - আপনার হ্যাঁ - অন্যদের
- 28d. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে কত? দয়া করে ব্যাখ্যা দিন: _____
- 29a. আপনার বেতনের নির্দিষ্ট দিন কোনটি ছিল? সোম মঙ্গল বুধ বৃহস্পতি শুক্র শনি রবি
- 29b. এটি কোন সময়কাল অবধি ছিল? (যেমন শনিবার থেকে শুক্রবার) _____
30. আপনাকে কতবার বেতন দেওয়া হত? প্রতিদিন প্রতি সপ্তাহে প্রতি দুই সপ্তাহে একবার অন্যান্য _____
31. আপনাকে পারিশ্রমিক কীভাবে দেওয়া হত? নগদ চেক সরাসরি জমা পে কার্ড
 মিলিয়ে: (দয়া করে ব্যাখ্যা দিন - যেমন কিছু অংশ নগদে এবং কিছু অংশ চেক দ্বারা) _____
- 32a. আপনার কি ইউনিফর্ম পরতে হত? হ্যাঁ না 32b. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে ইউনিফর্মটির বর্ণনা দিন: _____
- 32c. ইউনিফর্ম কি বিনামূল্যে পাওয়া যেত? হ্যাঁ না 32d. যদি "না" হয় তবে ইউনিফর্ম কীভাবে কেনা হত এবং সেগুলির দাম কত ছিল? _____

ভাগ 6. পাওনা পারিশ্রমিক পরিপূরক সম্পর্কিত দাবি

আপনার পাওনা পারিশ্রমিক পরিপূরকের জন্য এই খণ্ডটি সম্পূর্ণ করুন। পারিশ্রমিক পরিপূরকগুলি হচ্ছে নিয়োগকর্তা দ্বারা প্রতিশ্রুতি দেওয়া অন্যান্য সুবিধা যেমন: অবকাশকালীন বেতন, ব্যয়, ছুটির সময়কালীন বেতন ইত্যাদি।

34. প্রতিশ্রুত সুবিধাগুলির ব্যাখ্যা দিন বা লিখিত নীতি/হ্যান্ডবুকের একটি কপি সংযুক্ত করুন: _____

A. পাওনা লাভের প্রকার	B. উপার্জিত লাভের সময়কাল	C. পাওনা লাভ প্রদানের তারিখ	D. পাওনা লাভের সময়ের পরিমাণ	E. লাভের জন্য পাওনা অর্থের পরিমাণ	F. লাভের প্রতিশ্রুতি দিয়েছে:
উদাহরণ: অবকাশকালীন বেতন	1/1/16-12/31/16	1/1/17	1 সপ্তাহ	\$700	<input checked="" type="checkbox"/> লিখিত নীতি <input type="checkbox"/> মৌখিক প্রতিশ্রুতি
					<input type="checkbox"/> লিখিত নীতি <input type="checkbox"/> মৌখিক প্রতিশ্রুতি
					<input type="checkbox"/> লিখিত নীতি <input type="checkbox"/> মৌখিক প্রতিশ্রুতি
					<input type="checkbox"/> লিখিত নীতি <input type="checkbox"/> মৌখিক প্রতিশ্রুতি
G. মোট					

ভাগ 7. পাওনা ন্যূনতম পারিশ্রমিক বা ওভারটাইম সম্পর্কিত দাবি

এই খন্ডটি সম্পূর্ণ করুন যদি আপনাকে রাজ্যের ন্যূনতম প্রতি ঘন্টা পারিশ্রমিকের কম দেওয়া হয় এবং/বা আপনাকে ওভারটাইমের জন্য পারিশ্রমিক দেওয়া না হয়, বা যদি একদিনে 2 শিফট কাজ করার জন্য বা একদিনে 10 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য আপনার অতিরিক্ত বেতন পাওনা থাকে। বেশিরভাগ কর্মচারীদেরই 40 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য তাদের অন্তত ন্যূনতম বেতন এবং সময় এবং ½ দেওয়া বাধ্যতামূলক।

35a. আপনি কি কাজ করা প্রতি ঘন্টার জন্য ন্যূনতম পারিশ্রমিক পেয়েছেন? হ্যাঁ না

35b. আপনি কি 40 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য সময় এবং ½ পেয়েছেন? হ্যাঁ না

35c. আপনি কি 40 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য কোনও ধরণের পারিশ্রমিক পেয়েছেন? হ্যাঁ না 35d. "হ্যাঁ" হলে, ঘন্টা প্রতি কত? _____

35e. আপনি কি এক দিনে 2 শিফট কাজ করার জন্য বা একদিনে 10 ঘন্টার চেয়ে বেশি কাজ করার জন্য অতিরিক্ত ঘন্টার পারিশ্রমিক পেয়েছেন? হ্যাঁ না

35f. উপরে দেওয়া যে কোনও একটি "না" হলে দয়া করে ব্যাখ্যা দিন এবং নীচে আপনার কার্য সপ্তাহের সময়সূচিটি সম্পূর্ণ করুন:

A. কার্যদিবস	B. কার্যদিবস শুরু হওয়ার সময়	C. কার্যদিবস শেষ হওয়ার সময়	D. খাবার জন্য সময়ের বিরতি	E. মোট ঘন্টা
উদাহরণ	10:00 am	11:00 pm	30 মিনিট	12.5 ঘন্টা
রবিবার	:	:		
সোমবার	:	:		
মঙ্গলবার	:	:		
বুধবার	:	:		
বৃহস্পতিবার	:	:		
শুক্রবার	:	:		
শনিবার	:	:		
F. সাপ্তাহিক মোট				

- 36a. উপরে তালিকাভুক্ত কাজ করার ঘন্টাগুলি কি প্রতি সপ্তাহে একই? হ্যাঁ না
- 36b. যদি "না" হয় তবে দয়া করে প্রতি সপ্তাহে গড়ে আপনি কত ঘন্টা কাজ করেছেন সেটির অনুমান দিন: _____
- 36c. আপনার কি কল-ইন বেতন, বা ইউনিফর্মের রক্ষণাবেক্ষণের জন্য বেতন পাওনা? যদি হ্যাঁ হয় তবে দয়া করে ব্যাখ্যা দিন এবং তারিখগুলি দিন। _____
- 36d. দাবির অবধি: আপনার ন্যূনতম পারিশ্রমিক বা অতিরিক্ত সময়ের দাবি কোন সময়সীমা অবধি আছে?
তারিখ শুরু: _____ পর্যন্ত: _____
- 36e. উপরের দাবির অবধি চলাকালীন আপনার নিয়মিত এবং অতিরিক্ত সময়ের বেতনের হারের তথ্য দিন।
তারিখ শুরু: _____ পর্যন্ত: _____
নিয়মিত: \$ _____ প্রতি ওভারটাইম: \$ _____ প্রতি
তারিখ শুরু: _____ পর্যন্ত: _____
নিয়মিত: \$ _____ প্রতি ওভারটাইম: \$ _____ প্রতি
তারিখ শুরু: _____ পর্যন্ত: _____
নিয়মিত: \$ _____ প্রতি ওভারটাইম: \$ _____ প্রতি

ভাগ ৪. পারিশ্রমিক ছাড়া অভিযোগ

আপনি যদি পারিশ্রমিক ছাড়া অন্য অভিযোগ করতে চান তবে প্রযোজ্যগুলিতে চেক চিহ্ন দিন। যেগুলি প্রযোজ্য তার সবকটিতে টিক চিহ্ন দিন। ব্যাখ্যা দিন এবং প্রয়োজন হলে একটি অতিরিক্ত শীট দিন।

নিয়োগকর্তা এতে ব্যর্থ হয়েছে:

- 37a. 30 মিনিটের খাবারের সময় দিতে _____
নিয়োগকর্তা খাবারের সময় দিতে ব্যর্থ হলে তখন আপনাকে কি সেই সময়ের জন্য অর্থ দেওয়া হয়েছিল? হ্যাঁ না
- 37b. পারিশ্রমিকের স্টেটমেন্ট দিতে (পে স্টাব) _____
- 37c. বিশ্রামের জন্য একদিন দিতে _____
- 37d. এর মধ্যে অন্তত একটা অনুমোদিত পদ্ধতিতে কর্মচারীর বেতন প্রদানের বিষয়ে জানান: নগদ/চেক/ডায়রেক্ট ডেবিট/পেরোল ডেবিট কার্ড (পে কার্ড) _____
- 37e. ডায়রেক্ট ডেবিট বা পেরোল ডেবিট কার্ডে বেতন প্রদানের জন্য কর্মচারীর লিখিত অনুমতি নিয়ে নিন।

- 37f. সমাপ্তির নোটিশ দিতে _____
- 37g. সব প্রয়োজনীয় তথ্য সহ বেতন হারের নোটিশ দিতে _____
- 37h. সময়মত পারিশ্রমিক দিতে _____
- 37i. “রেকর্ড অনুযায়ী” পারিশ্রমিক দিতে _____
- 37j. New York স্টেটের প্রয়োজনীয় অর্জিত বেতন সমেত অসুস্থতার ছুটি _____
- 37k. প্রয়োজনীয় নোটিশগুলি/ন্যূনতম পারিশ্রমিকের পোস্টার পোস্ট করতে _____
- 37l. অপ্রাপ্তবয়স্কদের (18 বছরের কম বয়সী) জন্য কর্মসংস্থানের নিয়ম পালন করতে _____
- 37m. অন্যান্য _____

ভাগ ৯. দাবির পটভূমি

- 38a. আপনি কি আপনার পারিশ্রমিক চেয়েছিলেন? হ্যাঁ না
- 38b. “হ্যাঁ” হলে, অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন। আপনি কাকে এবং কখন জিজ্ঞাসা করেছিলেন, এবং কি ঘটেছিল?

38c. আপনার পারিশ্রমিক আদায়ের জন্য আপনি কি আগে ছোট দাবির আদালতে মামলা বা মকদ্দমা দায়ের করার মতো পদক্ষেপ নিয়েছেন?

হ্যাঁ না

38d. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে দয়া করে ব্যাখ্যা দিন: _____

ভাগ 10. প্রতিশোধমূলক পদক্ষেপ

39a. আপনি কি এই আইন বা অন্য কোনও লেবার আইন লঙ্ঘন সম্পর্কে আপনার নিয়োগকর্তাকে অভিযোগ করেছেন? হ্যাঁ না

39b. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে কি ঘটেছিল? _____

39c. আপনি কি এই নিয়োগকর্তার বিরুদ্ধে এখন একটি প্রতিরোধমূলক দাবি দায়ের করতে চান? হ্যাঁ না

ভাগ 11. দাবি সম্পর্কিত সহায়তা

40a. আপনার কি কোনও প্রতিনিধি আছে (যেমন নিজস্ব উকিল, ওকালতির দল)? হ্যাঁ না

40b. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে ব্যক্তি বা দলের নাম দিন: _____

40c. এই প্রতিনিধি কি আপনাকে এই দাবি দায়ের করতে সহায়তা করেছে? হ্যাঁ না

40d. আপনি কি সেই প্রতিনিধিকে অর্থ দিয়েছেন, বা অর্থ দেওয়ার পরিকল্পনা করেছেন? হ্যাঁ না

40e. আপনি কি চান যে আমরা সেই প্রতিনিধির সাথে আপনার দাবির বিষয়ে কথা বলি? হ্যাঁ না

যদি তা হয় তবে প্রতিনিধিদের একটি প্রতিনিধিত্বের পত্র (LS 11) জমা দিতে হবে।

40f. প্রতিনিধি ছাড়া অন্য কেউ কি আপনাকে এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করতে সহায়তা করেছে? হ্যাঁ না

40g. যদি "হ্যাঁ" হয় তবে কে আপনাকে সাহায্য করেছিল এবং কেন আপনাকে তারা সাহায্য করেছিল? _____

অতিরিক্ত মন্তব্য/কাজের তথ্য:

আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমার জ্ঞান অনুসারে উপরের তথ্যগুলি সত্য এবং আমি জানি যে মিথ্যা বিবৃতি দেওয়ার জন্য শাস্তি আছে। আমি লেবার কমিশনারকে, ডেপুটিদেরকে বা এজেন্টদেরকে লেবার কমিশনারের অ্যাকাউন্টে এই দাবির জন্য অর্থ প্রদানের জন্য আমাকে দেওয়া যে কোনও চেক বা মানি অর্ডার নেওয়ার, আমার নামের অনুমোদন করার এবং জমা করার অনুমতি দিচ্ছি। আমার যোগাযোগের তথ্য পরিবর্তন হলে আমি New York স্টেট লেবার ডিপার্টমেন্টকে অবহিত করব।

দাবিদারের স্বাক্ষর

তারিখ

আপনার সম্পূর্ণ করা ফর্মটি পৃষ্ঠা 1 এ দেওয়া ঠিকানায় ফেরত পাঠান।