

Информация о подаче претензии

Внимательно прочитайте, чтобы узнать, следует ли вам подавать претензию в соответствии с Трудовыми стандартами. Заполните бланк LS 223, чтобы подать претензию в связи с невыплаченной заработной платой, незаконными вычетами, нарушениями в отношении надбавки к заработной плате, минимальной заработной платы, сверхурочной работы, отсутствием перерыва на приём пищи и т. д.

- **Если вы:**

- являетесь сельскохозяйственным рабочим, заполните форму LS 710, чтобы подать жалобу
- желаете подать жалобу относительно истории заработной платы, используйте форму LS 608.1
- желаете подать жалобу относительно равенства оплаты труда, используйте форму LS 608.2

Бланк LS 223 доступен на дополнительных языках помимо английского. Любой человек, работающий в штате Нью-Йорк, может отправить жалобу в Департамент труда штата Нью-Йорк. Если в представленной здесь информации нет ответа на ваш вопрос, позвоните по номеру (888) 469-7365.

Верните заполненный бланк по указанному выше адресу.

Отдел Трудовых стандартов принимает разнообразные виды претензий и жалоб, связанных с задолженностью по заработной плате и другими вопросами трудовой занятости. Например, вы можете:

- **Заявить о невыплаченной заработной плате, если:**

- Ваш работодатель не заплатил вам за все отработанные часы (включая производственное обучение)
- Ваш чек с заработной платой невозможно обналичить из-за «недостаточного количества средств» (NSF)
- Вы не получили все свои чаевые
- Ваша ставка была снижена без предварительного уведомления

- **Заявить о незаконных отчислениях, если ваш работодатель:**

- Вычел часть заработной платы из вашего жалованья
- Снял вас оплату за нанесённый ущерб
- Снял с вас лишние деньги за вашу часть взноса за оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам

- **Заявить о невыплаченных надбавках к заработной плате, если работодатель пообещал вам (устно или письменно), но не предоставил заработанное:**

- Отпускные
- Плата за праздничный период
- Бонусы

Если работодатель никогда не обещал надбавки к заработной плате, то по закону он не обязан выплачивать её.

- **Заявить о невыплаченных надбавках к заработной плате, если работодатель задолжал вам (в соответствии с законодательством штата), но не предоставил заработанное:**

- Оплачиваемый отпуск по болезни
- Дополнительные выплаты к заработной плате
- Оплачиваемые дни отдыха для домашних работников

- **Заявить о нарушениях в отношении выплаты минимальной зарплаты/сверхурочных, если ваш работодатель:**

- Выплачивал вам меньше текущей минимальной заработной платы, минимальной заработной платы работников быстрого питания или минимальной заработной платы рабочего, работающего за чаевые
- Не заплатил сверхурочные за отработанные часы свыше 40 часов в течение одной недели (большинство сотрудников должны получать оплату в размере 1½ ставки, за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю, но есть некоторые исключения)

- **Заявить о невыплате добавки к минимальной заработной плате**, если:
 - Ваш работодатель должен вам доплатить за чистку вашей униформы
 - Вам не заплатили за работу по экстренному вызову
 - Вам причитается дополнительная оплата, потому что ваш рабочий день занимает более 10 часов от начала до конца
- **Подать жалобу не относящуюся к заработной плате**, если ваш работодатель не предоставил обязательный перерыв для приёма пищи, выходной, квитанцию об оплате, уведомление об оплате, своевременную выплату заработной платы или предпринял против вас меры за подачу жалобы, связанную с Законом о труде
- **Отправить информацию, подтверждающую вашу претензию** (если таковая имеется), такую как копии политики предоставления пособий, квитанции об оплате, использованные чеки, отклонённые банком чеки, табель отработанного времени и т. д. (**Не прикладывайте** оригиналы документов).

Вы должны заполнить Части с 1 по 3 и с 9 по 11. Также заполните следующее:

- Претензия о невыплаченной заработной плате и/или о незаконных вычетах, Часть 4
- Неоплачиваемый отпуск по болезни, Часть 5
- Претензия о невыплаченных надбавках к заработной плате, Часть 6
- Претензия о минимальной зарплате или об оплате сверхурочной работы, Часть 7
- Жалоба, не относящуюся к заработной плате, Часть 8

После того, как вы подадите претензию, в течение 25-30 рабочих дней вы получите от нас письмо с указанием номера вашего дела и с другой важной информацией. Сохраните письмо с номером вашего дела. Сообщите нам без промедления, если работодатель заплатит вам то, что он должен вам, или если у вас изменился адрес или номер телефона.

Отдел Трудовых стандартов не может принять каждую претензию. Отдел Трудовых стандартов не примет вашу претензию, если вы:

- Работали за пределами штата Нью-Йорк
- Подали иск о взыскании вашей заработной платы в суд мелких исков или гражданский суд
- Требуете комиссионных от продаж
- Занимались собственным бизнесом или были независимым подрядчиком
- Имеете задолженность по зарплате, работая на государственное учреждение, город, округ или село
- Имеете задолженность по заработной плате, которую вы заработали более чем три года назад, или задолженность по невыплаченным вам дополнительным пособиям трёхгодичной давности
- Подаёте претензию по заработной плате или пособиям, которые подлежат рассмотрению и арбитражному разбирательству через Профсоюз
- Подчиняетесь политике льгот работодателей, которая не позволяет вам получать начисленные льготы по определенной причине (например, добровольный уход с работы без уведомления)
- Не получили доплату к заработной плате, но с тех пор, как она не была выплачена, ещё не прошло 30 дней
- Работали в исполнительном, административном или профессиональном секторе и зарабатывали более \$900 в неделю
- Выполняли государственные проекты (используйте бланк PW4 для подачи жалобы)

Отдел Трудовых стандартов не расследуют претензии о дискриминации, непредоставлении пособий по семейным обстоятельствам, заявления о проблемах безопасности на рабочем месте или заявлениях о получении инвалидности. Звоните по номеру (888) 469-7365 для получения дополнительной информации о других государственных учреждениях, которые могут вам помочь.

Office Use Only:	
LS ID	_____
LCM	_____
PV <input type="checkbox"/> Priority	_____
Taken by	_____
Date	_____

Бланк претензии отдела Трудовых стандартов

Используйте данный бланк, чтобы подать претензию в связи с невыплаченной заработной платой, незаконными вычетами, проблемами с надбавкой к заработной плате, с минимальной заработной платой, сверхурочной работой, отсутствием перерыва на приём пищи и т. д.

Примечание: Данный бланк доступен на дополнительных языках помимо английского. Любой человек, работающий в штате Нью-Йорк, может подать жалобу в Департамент труда штата Нью-Йорк. Обязательно ознакомьтесь с информацией о Подаче иска (LS223.2) перед заполнением этого бланка.

Ответьте на все вопросы по каждой части, связанной с вашей претензией. Предоставление полной информации поможет нам с принятием вашей претензии к рассмотрению и с её расследованием. Верните заполненный бланк по указанному выше адресу.

Мы свяжемся с вами, если у нас недостаточно информации для продолжения обработки претензии или если ваша претензия кажется недействительной. Если у вас есть вопросы о том, как заполнить этот бланк, позвоните по номеру (888) 469-7365.

Мы не принимаем следующие претензии относительно зарплаты или надбавок к зарплате:

- В отношении работы за пределами штата Нью-Йорк.
- От лиц, работающих в административном, исполнительном или профессиональном секторе, зарабатывающих более \$900 в неделю (они исключены из страхового покрытия в соответствии с Разделами 190[7] и 198-c[3]).
- От лиц, работающих на государственное учреждение, город, округ или село.
- От лиц, имеющих свой собственный бизнес.
- За работы, выполненные на государственных объектах (используйте бланк для подачи жалобы PW-4).

Часть 1. Лицо, подающее претензию (Информация о сотруднике/заявителе)

1. Имя: (имя) _____ (отчество) _____ (фамилия) _____
2. Др. имя, которое вы используете на работе: _____
3. Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
4. Телефон: (_____) _____ 5. Другой телефон: (_____) _____
6. Эл. почта: _____ 7. Какой язык вы предпочитаете: _____

Часть 2. Против кого подана претензия (Предприятие/информация владельца предприятия)

- 8a. Наименование предприятия: _____
- 8b. Юридическое название (если отличается): _____
- 8c. Тип юридического лица: Индивидуальный бизнес ООО Партнёрство Корпорация Другое: _____
- 8d. Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира/комната/помещение: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
- 8e. Рабочий телефон: (_____) _____ 8f. Электронная почта: _____

- 9a. Имя (имена) владельца (-ев) и должность (-и): _____

- 9b. Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
- 9c. Телефон владельца: (_____) _____
- 9d. Электронная почта: _____
10. Тип предприятия/бизнеса: ресторан розничный магазин помощь по дому строительство
 офис другое: _____
11. Рабочие часы предприятия: _____ 12. Общее число работников: _____
- 13a. Компания оперирует в настоящее время? Да Нет 13b. Если «Нет», когда бизнес закрылся? _____
14. Название и местонахождение банка работодателя (приложите копию чека или корешок чека): _____
15. Подал ли работодатель заявление о банкротстве? Да Нет Неизвестно

Часть 3. Лицо, подающее претензию (Информация о трудоустройстве)

16. Ваша должность: _____ 17. Тип выполняемой работы: _____

18. Дата найма на работу: _____ 19. Имя, фамилия и должность нанявшего вас лица: _____
20. Имя/имена вашего менеджера/руководителя/бригадира: _____
21. Имя человека, выплачивающего вам зарплату: _____
22. Адрес рабочего места: №: _____ Улица: _____ Квартира/комната/помещение: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
23. Вы выезжали регулярно за пределы штата Нью-Йорк на работу? Да Нет
24. Ваше положение на предприятии: Всё ещё трудоустроен Уволен Уволился Временно отстранён
- 25a. Последний рабочий день: _____ 25b. Причина, по которой вы уволились: _____
- 26a. Вы были членом профсоюза? Да Нет 26b. Если «Да», название и местный № профсоюза: _____
- 27a. Ваша ставка: \$ _____ за День Неделю Час Другое _____
- 27b. Ваша ставка за сверхурочную работу: \$ _____
- 28a. Вы зарабатывали регулярные чаевые? Да Нет 28b. Если «Да», сколько в среднем за час? _____
- 28c. Удерживал ли ваш работодатель ваши чаевые или чаевые других сотрудников? Нет Да – ваши Да – других
- 28d. Если «Да», сколько? Объясните: _____
- 29a. День выплаты жалованья: Пон. Вт. Ср. Чет. Пятн. Субб. Воскр.
- 29b. Какой период работы оплачивало ваше жалование? (например, с субботы по пятницу) _____
30. Как часто вам платили? Ежедневно Раз в неделю Раз в две недели Другое _____
31. Как вам выплачивалась заработная плата? Наличные Чек Прямой перевод Карточка
 Комбинация: (объясните: например, часть наличными, а часть чеком) _____
- 32a. Вы должны были носить форму? Да Нет 32b. Если «Да», опишите форму: _____

- 32c. Форма предоставлялась бесплатно? Да Нет 32d. Если «Нет», как покупалась форма и сколько она стоила? _____

Часть 4. Претензия о невыплаченной заработной плате

Заполните этот раздел, если у вас задолженность по заработной плате (см. Часть 6, если у вас задолженность за сверхурочную работу). Используйте новую строку для каждой недели. Валовая заработная плата означает сумму, заработанную до вычета налогов или других вычетов. Приложите отдельную страницу(-ы) для дополнительных недель или для предоставления дополнительной информации.

А. Дата окончания расчётной недели	В. Количество отработанных дней на этой неделе	С. Количество отработанных часов на этой неделе	Д. Ставка оплаты (Заработанная или обещанная)	Е. Незаконные удержания из заработной платы (например, штрафы, поломки и т. д.)	Ф. Валовая задолженность по заработной плате за неделю	Г. Валовая сумма выплаченной заработной платы (Если работодатель выплатил часть причитающейся заработной платы, укажите сумму здесь)	Н. Разница между валовой задолженностью по заработной плате и валовой суммой выплаченной заработной платы
Пример: 4/4/2017	7	35	\$16,00 в час		\$560 (CxD)	\$0	\$560 (F-G)
I. Итого							

33a. Если ваш чек с зарплатой не был принят банком, укажите номер чека и дату окончания платёжной недели. Если возможно, предоставьте копию чека: _____

33b. Период, охватываемый претензией: Какой период времени охватывает ваша претензия по невыплате заработной платы?

Период с: _____ по: _____

Часть 5. Оплачиваемый отпуск по болезни

Заполните этот раздел, если у вас есть задолженность по оплачиваемому отпуску по болезни. Раздел 196-b Закона о труде штата Нью-Йорк требует, чтобы работодатели с пятью и более сотрудниками или чистым доходом более 1 миллиона долларов предоставляли своим сотрудникам оплачиваемый отпуск по болезни. 30 сентября 2020 года покрываемые страховкой работники штата Нью-Йорк начали накапливать отпуск из расчёта один час за каждые 30 отработанных часов. 1 января 2021 года работники могут начать использовать накопленный отпуск.

А. Период времени за который накоплен оплачиваемый отпуск по болезни	В. Сумма накопленного оплачиваемого отпуска по болезни	С. Даты, когда оплачиваемый отпуск по болезни был использован	Д. Общая сумма задолженности по времени	Е. Обычная ставка заработной платы	Ф. Общая сумма льготных выплат
Пример: 30/09/20-08/01/21	16,5 часов	11/01/21	8 часов	\$20/в час	\$160
Г. Итого					

Часть 6. Заявление о невыплаченных надбавках к заработной плате

Заполните этот раздел, если у вас есть задолженность по надбавкам к заработной плате. Надбавки к заработной плате – это обещанные работодателем дополнительные выплаты, такие как: отпускные, расходы, оплата за праздничный период и т. д.

34. Объясните, какие льготы вам были обещаны, или приложите копию Руководства по политике и процедурам компании: _____

А. Тип невыплаченных льгот/пособия	В. Период, за который были заработаны льготы	С. Дата, когда должна была быть начислена льгота	Д. Общая сумма льготного времени	Е. Общая сумма льготных выплат	Ф. Льготы были обещаны к следующей дате:
Пример: Отпускные	1/1/16–31/12/16	1/1/17	1 неделя	\$700	<input checked="" type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
					<input type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
					<input type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
					<input type="checkbox"/> письменная политика <input type="checkbox"/> устное обещание
Г. Итого					

Часть 7. Претензия о минимальной зарплате или об оплате сверхурочной работы

Заполните этот раздел, если вам платили ниже минимальной заработной платы штата и/или вам не платили за сверхурочную работу, или если вам причитается дополнительная оплата за работу в 2 смены в один день или за работу более 10 часов в один день. Большинство сотрудников должны получать по меньшей мере минимальную зарплату и оплату в размере 1½ ставки, за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю.

35а. Вы получаете минимальную заработную плату за каждый отработанный час? Да Нет

35b. Вы получаете оплату в размере 1½ ставки, за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю? Да Нет

35с. Вы получаете зарплату за отработанные часы, превышающие 40 часов в неделю? Да Нет 35d. Если «Да», сколько в час? _____

35е. Вам оплачивают дополнительный час за работу в 2 смены за один день или за работу более 10 часов за один день?
 Да Нет

35f. Если «Нет» на любой вопрос из вышеперечисленных, дайте ваше объяснение и укажите график вашей рабочей недели ниже: _____

А. Рабочий день	В. Время начала рабочего дня	С. Время окончания рабочего дня	Д. Свободное время для приёма пищи	Е. Общее кол-во рабочих часов
Пример	10:00	23:00	30 минут	12,5 часов
Воскресенье	:	:		
Понедельник	:	:		
Вторник	:	:		
Среда	:	:		
Четверг	:	:		
Пятница	:	:		
Суббота	:	:		
Ф. Итого в неделю				

- 36a. Являются ли часы, перечисленные выше, одинаковыми каждую неделю? Да Нет
- 36b. Если «Нет», предоставьте свою оценку среднего количества отработанных часов в неделю: _____
- 36c. Вам задолжали оплату за экстренный вызов или за уход за формой? Если «Да», объясните и укажите даты.

- 36d. Период, охватываемый претензией: Какой период времени охватывает ваша претензия о минимальной зарплате или об оплате сверхурочной работы?
Дата с: _____ кому: _____ по: _____
- 36e. Предоставьте информацию о ваших обычных и сверхурочных ставках оплаты за вышеуказанный период, охватываемый претензией.
- | | |
|----------------------------|--|
| Дата с: _____ | по: _____ |
| Обычная: \$ _____ за _____ | Ставка за сверхурочную работу: \$ _____ за _____ |
| Дата с: _____ | по: _____ |
| Обычная: \$ _____ за _____ | Ставка за сверхурочную работу: \$ _____ за _____ |
| Дата с: _____ | по: _____ |
| Обычная: \$ _____ за _____ | Ставка за сверхурочную работу: \$ _____ за _____ |

Часть 8. Жалоба, не относящаяся к заработной плате

Отметьте всё, что применимо к вашей ситуации, если вы хотите подать жалобу, не связанную с заработной платой. Отметьте все пункты, которые относятся к вам. Дайте объяснение и, если необходимо, используйте дополнительную страницу.

Работодатель не выполнил следующее:

- 37a. Предоставление 30-минутного перерыва для приёма пищи _____
Вы получали оплату за рабочее время, в течение которого работодатель не предоставил время для приёма пищи? Да Нет
- 37b. Предоставление документа о заработной плате (чек с квитанцией) _____
- 37c. Предоставление выходного _____
- 37d. Предоставление выплаты заработной платы сотрудникам хотя бы одним из следующих допустимых способов: Наличные/чек/прямой депозит/дебетовая карта для заработной платы (Pay Card) _____
- 37e. Получение письменного разрешения сотрудника на выплату заработной платы с помощью прямого депозита или дебетовой карты для выплаты заработной платы.

- 37f. Предоставление уведомления о сокращении _____
- 37g. Предоставление уведомления о ставке оплаты со всей необходимой информацией _____
- 37h. Своевременная выплата зарплаты _____
- 37i. Официальная выплата зарплаты _____
- 37j. Начисление оплачиваемого отпуска по болезни в штате Нью-Йорк _____
- 37k. Размещение необходимых уведомлений/плаката о минимальной заработной плате _____
- 37l. Соблюдение правил приёма на работу несовершеннолетних (до 18 лет) _____
- 37m. Другое _____

Часть 9. Дополнительная информация по претензии

- 38a. Вы просили, чтобы вам выплатили зарплату? Да Нет
- 38b. Если «Да», объясните: Кого и когда вы спросили, и что случилось?

38c. Вы уже предприняли действия, такие как подача иска в суд мелких тяжб или начало судебного процесса, чтобы получить свою заработную плату?

Да Нет

38d. Если «Да», объясните: _____

Часть 10. Ответные меры

39a. Вы пожаловались своему работодателю на это или другое нарушение трудового законодательства? Да Нет

39b. Если «Да», что случилось? _____

39c. Вы хотите сейчас подать претензию об ответных мерах, предпринятых вашим работодателем? Да Нет

Часть 11. Помощь с претензией

40a. У вас есть представитель (например, частный адвокат, адвокатская группа)? Да Нет

40b. Если «Да», укажите имя адвоката или название группы: _____

40c. Помог ли вам этот представитель с подачей претензии? Да Нет

40d. Вы заплатили или планируете заплатить этому представителю? Да Нет

40e. Вы хотите, чтобы мы общались с этим представителем по поводу вашей претензии? Да Нет

Если «Да», представители должны подать «Письмо о назначении представителя» (Letter of Representation, бланк LS 11).

40f. Кто-нибудь, кроме представителя, помогал вам с заполнением этого бланка? Да Нет

40g. Если «Да», кто вам помог и почему он помогал вам? _____

Дополнительные комментарии/полезная информация:

Я подтверждаю, что, насколько я знаю, приведённая выше информация является верной, и я знаю, что за ложные показания предусмотрены штрафы. Я даю разрешение Уполномоченному представителю департамента по труду, заместителям или агентам получать, указывать моё имя и вносить на счёт Уполномоченного представителя департамента по труду (Commissioner of Labor) любые чеки или денежные переводы, выданные мне в качестве оплаты по этой претензии. Я обязуюсь сообщить Департаменту труда штата Нью-Йорк об изменении моей контактной информации.

Подпись подавшего претензию

Дата

Верните заполненный бланк по адресу, указанному на стр. 1.