

1. আপনার নাম এবং ঠিকানা

┌

┐

└

┘

**কোনও জনকল্যাণ প্রকল্পে মজুরি এবং/অথবা পরিপূরক ন্যূনতম পেমেন্টের দাবি
শ্রম আইন অনুচ্ছেদ 220**

• সব প্রশ্নের উত্তর দিন। • আমরা অসম্পূর্ণ দাবি ফিরিয়ে দেব। • টাইপ অথবা প্রিন্ট করুন। • স্থানীয় কার্যালয়ে মেল করুন; পৃষ্ঠা 2 -এ ঠিকানাগুলি দেওয়া।		
2. সোশাল সিকিউরিটি নম্বর (ঐচ্ছিক)	3. আপনার ফোন নাম্বার এবং ঠিকানা: দিন: সন্ধ্যা:	9. আপনি যেই তারিখে এই প্রকল্পে কাজ করা শুরু করেছেন?
		10. আপনার ঘন্টায় পারিশ্রমিকের হার কত?
4. নিয়োগকারী নাম: ঠিকানা: ফোন: আপনার ঠিকাদার কি একজন: <input type="checkbox"/> প্রধান <input type="checkbox"/> গৌণ-ঠিকাদার যদি গৌণ ঠিকাদার হয়, তাহলে মুখ্য ঠিকাদারের নাম:		11. আপনি ঘন্টা প্রতি পারিশ্রমিক ছাড়া অন্য কোনও ক্ষতিপূরণ পেয়েছেন? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না যদি হ্যাঁ হয়, ব্যাখ্যা করুন:
		12. বেতন কীভাবে দেওয়া হত? <input type="checkbox"/> নগদ <input type="checkbox"/> চেক <input type="checkbox"/> অন্যান্য
5. কর্মস্থলে আপনার কর্মকর্তা (সুপারিনটেনডেন্ট) বা ফোরম্যান:		13. আপনার বেতন থেকে কোনও অংশ কি আপনাকে ফেরত দিতে হত? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না যদি হ্যাঁ হয়, ব্যাখ্যা করুন:
6. আপনার অভিযোগ কী নিয়ে: কম বেতন, অতিরিক্ত সময় ধরে কাজ ইত্যাদি:		14. আপনি কি কোনও শনিবার, রবিবার বা ছুটির দিনে কাজ করেছেন? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে ঘন্টা প্রতি পারিশ্রমিকের হার দিন: শনিবার রবিবার ছুটির দিন
7. প্রকল্পটির বর্ণনা এবং সঠিক অবস্থান: রাস্তা, রুট, ইন্টারসেকশন, শহর, গ্রাম, গণনা:		15. আপনার নিয়োগকর্তা কোনও সুবিধা দেন কি? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না যদি "হ্যাঁ" হয়, যেগুলি প্রযোজ্য সেই বক্সগুলিতে টিক দিন <input type="checkbox"/> ছুটির দিনের বেতন <input type="checkbox"/> পেনশন <input type="checkbox"/> অবকাশকালীন বেতন <input type="checkbox"/> সাম্য বীমা <input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন):
8. কর্মস্থলে আপনার ক্রিয়াকলাপগুলি বর্ণনা করুন: কাঠামো তৈরি করা, বুলডোজার পরিচালনা করা, ইত্যাদি)		

