

1. Votre nom et adresse

┌

┐

└

┘

**Réclamation d'un salaire et/ou d'un supplément insuffisamment payé pour un projet de travaux publics**  
**Section 220 du Code du travail**

• Répondez à toutes les questions. • Nous retournerons les demandes incomplètes. • Écrivez en lettres majuscules ou dactylographiez. • Envoyez votre courrier au bureau local ; les adresses sont indiquées à la page 2.	
2. Numéro de sécurité sociale (facultatif)	3. Vos numéros de téléphone et votre adresse : Journée :  Soirée :
9. Date à laquelle vous avez commencé à travailler sur ce projet :	
10. Quel est votre taux de rémunération horaire ?	
4. Employeur  Nom :  Adresse :  Téléphone : Votre contractant était-il un : <input type="checkbox"/> Primo-contractant <input type="checkbox"/> Sous-traitant Si sous-traitant, nom du primo-contractant :	11. Avez-vous obtenu une forme de compensation autre que le taux horaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Si Oui, expliquez :
	12. Comment les salaires étaient-ils payés ? <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque  <input type="checkbox"/> Autre
	13. Vous a-t-il été demandé de restituer une partie de votre salaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Si Oui, expliquez :
5. Votre chef d'équipe ou contremaître sur le chantier :	
6. Quelle est votre plainte : salaires sous-payés, heures supplémentaires, etc. :	
7. Description du projet et localisation exacte : rue, route, intersection, ville, village, comté :	14. Avez-vous travaillé un samedi, un dimanche ou un jour férié ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si « Oui », indiquez les taux horaires de rémunération :  Samedi  Dimanche  Jour férié
	15. Votre employeur vous offre-t-il des avantages ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si « Oui », cochez les cases correspondantes  <input type="checkbox"/> Congé payés <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Jours fériés <input type="checkbox"/> Assurance maladie <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
8. Décrivez vos activités sur le chantier : construction de coffrages, conduite de bulldozers, etc.) :	

16. Avez-vous demandé ces salaires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	17. À qui avez-vous fait la demande ?	18. Date de la requête :
19. L'employeur a-t-il refusé de payer ces salaires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Si « Oui, » indiquez les raisons du refus de l'employeur :	20. Avez-vous reçu des chèques que la banque n'accepterait pas ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si « Oui », joignez des copies du ou des chèques(s).	
21a. Quand avez-vous commencé à travailler pour cet employeur ? 21b. Travaillez-vous toujours pour cet employeur ? Oui <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	22. Combien d'autres emplois avez-vous occupés auprès de cet employeur ?	
23. Avec combien de personnes travaillez-vous sur ce chantier ?	24. Combien de personnes travaillent pour cet employeur ?	

25. Dans la mesure du possible, remplissez le tableau ci-dessous pour toutes les périodes de paie contestées. Utilisez plus de papier si nécessaire.

Profession (Charpentier, Plombier, etc.)	Date de fin de la semaine de paie	Nombre d'heures de travail							Heures totales hebdomadaires	Taux horaire payé
		Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.		

Joignez des photocopies de tous les bulletins de salaire. Si vous avez tenu un journal de travail, joignez également des photocopies de ce journal.

26 . Je certifie que les déclarations ci-dessus sont vraies et j'autorise l'inspecteur du travail à engager une action en mon nom, conformément à la section 220-g du Code du travail.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Nom en majuscules \_\_\_\_\_

Soumettez votre demande dûment remplie au bureau le plus proche du NYS Department of Labor, Bureau of Public Work (Département du Travail de l'État de New York, Bureau des travaux publics) :

- State Campus, (Albany Office)  
Room 134B, Building 12  
Albany, NY 12240  
(518) 457-2744
- Buffalo Career Center  
284 Main Street  
Buffalo, NY 14202  
(716) 847-7159
- State Office Building  
163 West 125th Street  
Room 1307  
New York, NY 10027  
(212) 932-2304
- 333 East Washington Street  
Room 419  
Syracuse, NY 13202  
(315) 428-4056
- State Campus, (Strike Force)  
Room 134A, Building 12  
Albany, NY 12240  
(518) 457-3248
- 400 Oak St., Suite 102  
Garden City, NY 11530  
(516) 228-3915
- 160 South Ocean Avenue  
2nd Floor  
Patchogue, NY 11772  
(631) 687-4882
- 207 Genesee Street  
Room 603B  
Utica, NY 13501  
(315) 793-2314
- 44 Hawley Street  
Room 908  
Binghamton, NY 13901  
(607) 721-8005
- The Maple Building  
3 Washington Center  
4th Floor  
Newburgh, NY 12550  
(845) 568-5287
- 109 South Union Street  
Room 312  
Rochester, NY 14607  
(585) 258-4505
- 120 Bloomingdale Road  
Room 204  
White Plains, NY 10605  
(914) 997-9507