



## Formularz reklamacji dotyczący historii płac - Sekcja 194-a

Skorzystaj z tego formularza, aby złożyć skargę w następujących przypadkach:

**Historia płac** – Twój pracodawca lub potencjalny pracodawca pytał o Twoją historię płac lub szukał informacji o Twojej historii płac w innych źródłach, bądź też zastosował wobec Ciebie środki odwetowe za odmowę podania informacji o historii płac.

**Uwaga:** Formularz jest dostępny w językach innych niż angielski. Osoby pracujące w Stanie Nowy Jork mogą wysłać skargę do Departamentu Pracy Stanu Nowy Jork. Reklamacje dotyczące wynagrodzeń lub innych spraw należy składać za pomocą formularza [LS223](#).

**Odpowiedzieć na wszystkie pytania.** Podanie pełnych informacji pomoże nam przeanalizować Twoją skargę i przyjąć ją do weryfikacji.

**Wypełniony formularz wyślij na adres:** New York State Department of Labor  
Division of Labor Standards  
Harriman State Office Campus  
Building 12, Room 266B  
Albany, NY 12240

Skontaktujemy się z Tobą, jeśli nie będziemy mieć wystarczających informacji, aby kontynuować lub jeśli Twoja reklamacja okaże się nieuzasadniona.

**Jeśli masz pytania dotyczące tego, jak wypełnić niniejszy formularz, zadzwoń pod numer (888) 469-7365.**

### Część 1. Osoba składająca reklamację (Informacje na temat pracownika/osoby składającej reklamację)

1. Imię:(pierwsze) \_\_\_\_\_ (drugie) \_\_\_\_\_ (nazwisko) \_\_\_\_\_
2. Inne nazwisko używane w pracy: \_\_\_\_\_
3. Adres korespondencyjny: Nr: \_\_\_\_\_ Ulica: \_\_\_\_\_ Nr mieszkania: \_\_\_\_\_  
Miasto/miejscowość: \_\_\_\_\_ Hrabstwo: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_
4. Telefon: \_\_\_\_\_ 5. Numer innego telefonu: \_\_\_\_\_
6. E-mail: \_\_\_\_\_ 7. Język podstawowy/preferowany: \_\_\_\_\_

### Część 2. Reklamacja składana przeciwko (Informacje na temat firmy/przedsiębiorcy)

- 8a. Nazwa firmy: \_\_\_\_\_
- 8b. Nazwa prawna (jeśli jest inna): \_\_\_\_\_
- 8c. Typ podmiotu prawnego:  Jednoosobowa działalność gospodarcza  Sp. z o.o.  Spółka osobowa  
 Korporacja  
 Inny: \_\_\_\_\_
- 8d. Adres korespondencyjny: Nr: \_\_\_\_\_ Ulica: \_\_\_\_\_ Nr piętra/biura/siedziby: \_\_\_\_\_  
Miasto/miejscowość: \_\_\_\_\_ Hrabstwo: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_
- 8e. Telefon służbowy: \_\_\_\_\_ 8f. E-mail: \_\_\_\_\_
- 9a. Nazwisko i stanowisko właściciela/właścicieli: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9b. Adres korespondencyjny: Nr: \_\_\_\_\_ Ulica: \_\_\_\_\_ Nr mieszkania: \_\_\_\_\_

Miasto/miejscowość: \_\_\_\_\_ Hrabstwo: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

9c. Telefon właściciela: \_\_\_\_\_ 9d. E-mail: \_\_\_\_\_

10. Typ przedsiębiorstwa:  restauracja  sklep detaliczny  pomoc domowa  firma budowlana  biuro  
 inny: \_\_\_\_\_

11. Godziny pracy: \_\_\_\_\_ 12. Łączna # pracowników: \_\_\_\_\_

13a. Czy firma nadal działa?  Tak  Nie

13b. Jeśli odpowiedź brzmi „nie”, kiedy firma została zamknięta? \_\_\_\_\_

### Część 3. Osoba składająca reklamację (informacja o zatrudnieniu)

14. Twoja relacja z przedsiębiorstwem:  Nadal zatrudniony  Zwolniony  Zwolniony na własne życzenie  
 Zwolniony tymczasowo z obowiązku pracy

Ostatni dzień pracy: \_\_\_\_\_

Powód odejścia: \_\_\_\_\_

Wyłącznie osoba składająca reklamację – nie byłem zatrudniony (jeśli osoba składająca wniosek, pominąć punkty #15 - #21.)

15. Twoje stanowisko: \_\_\_\_\_

16. Rodzaj wykonywanej pracy: \_\_\_\_\_

17. Data zatrudnienia: \_\_\_\_\_ 17a. Data awansu (jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_

18. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby, która Cię zatrudniła: \_\_\_\_\_

19. Imię i nazwisko Twojego kierownika/przełożonego/brygadzysty: \_\_\_\_\_

20. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za wypłatę wynagrodzenia: \_\_\_\_\_

21. Adres miejsca pracy: Nr: \_\_\_\_\_ Ulica: \_\_\_\_\_ Nr piętra/biura/siedziby: \_\_\_\_\_

Miasto/miejscowość: \_\_\_\_\_ Hrabstwo: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

22. Proszę wyjaśnić swoją skargę i podać jak najwięcej szczegółów. Proszę podać nazwiska osób, które poszukiwały informacji o historii płac i daty jej uzyskania.

23. Czy podałeś pracodawcy wcześniejszą historię płac lub wynagrodzenia? Czy przekazałeś ją dobrowolnie?  
Proszę wyjaśnić:

Podpis: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_