



Бланк претензии, касающейся трудовых норм относительно заработной платы, раздел 194-а

Используйте этот бланк, чтобы подать жалобу в отношении следующего:

Ранее получаемый оклад: ваш работодатель или потенциальный работодатель интересовался вашим окладом на предыдущих работах, запрашивал информацию из других источников или принимал ответные меры против вас за отказ предоставить информацию о ранее получаемом окладе.

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. Жалобы относительно заработной платы или по другим вопросам следует подавать, используя бланк [LS223](#).

Ответьте на все вопросы. Предоставление полной информации поможет нам с принятием вашей претензии к рассмотрению и с её расследованием.

Отправьте заполненный бланк по адресу:

New York State Department of Labor
Division of Labor Standards
Harriman State Office Campus
Building 12, Room 266B
Albany, NY 12240

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 заполнении этого бланка, позвоните по номеру (888) 469-7365.

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

- Имя: (имя) _____ (отчество) _____ (фамилия) _____
- Др. имя, которое вы используете на работе: _____
- Почтовый адрес: №: _____ Улица: _____ Квартира: _____
Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
- Телефон: _____ 5. Другой телефон: (_____)
- Электронная 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: Индивидуальное 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 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? _____

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

14. Ваш статус в данном бизнесе: Всё ещё работаю Уволен Уволился Временно отстранён
Последний рабочий день: _____

Причина, по которой вы уволились: _____

Вы только ищущий трудоустройства – не были трудоустроены (пропустите №15 - №21).

15. Ваша должность: _____

16. Тип выполняемой работы: _____

17. Дата найма на работу: _____ 17a. Дата повышения в должности (если применимо): _____

18. Имя, фамилия и должность нанявшего вас лица: _____

19. Имя/имена вашего менеджера/руководителя/бригадира: _____

20. Имя человека, выплачивающего вам зарплату: _____

21. Адрес рабочего места: №: _____ Улица: _____ Квартира/комната/помещение: _____

Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

22. Объясните суть вашей претензии и предоставьте как можно более подробную информацию. Укажите имена тех, кто запрашивал информацию о вашей зарплате, и даты, когда это произошло.

23. Вы предоставили работодателю информацию о предыдущей заработной плате или окладе? Вы сделали это добровольно? Объясните:

Подпись:

Дата: