

Wydział Standardów Pracy

Zaświadczenie o reprezentacji - pełnomocnik skarżącego

Formularz ten należy złożyć wraz z formularzami LS 223, LS 680, LS 710, LS 608.1, LS 608.2 w momencie składania skargi lub w każdym momencie, gdy przyjmuje rolę pełnomocnika w sprawie dotyczącej standardów pracy.

Pełnomocnicy osób składających skargę będą otrzymywać powiadomienia o statusie skargi.

Proszę zapoznać się z Formularzem opcji powiadomień elektronicznych LS33, aby otrzymywać powiadomienia drogą elektroniczną.

Wydział Standardów Pracy nie zajmuje się dochodzeniem roszczeń od osób, które skorzystały z płatnej pomocy prywatnego doradcy lub podjęły prywatne działania w celu rozwiązania sprawy.

Wszystkie pola muszą zostać wypełnione.

1. Informacje na temat osoby składającej skargę/klienta:

Data: _____ Numer identyfikacyjny sprawy (jeśli jest znany): _____

Imię i nazwisko osoby składającej skargę/klienta: _____

Skarga wniesiona przeciwko (pracodawca): _____

Przedmiot skargi (np. minimalne wynagrodzenie, nadgodziny itp.): _____

2. Informacje o osobie składającej skargę/pełnomocniku klienta (przesłać kopię wpłaty honorarium)

Nazwa organizacji/firmy: _____

Imię i nazwisko pełnomocnika: _____

Stanowisko: _____

Wybrać jedną opcję: Adwokat Księgowy Inny: _____

Podpis pełnomocnika: _____

Adres: _____

Telefon: _____ Faks: _____

E-mail: _____

Czy otrzymujesz wynagrodzenie od osoby składającej skargę/klienta? Tak Nie

Jeśli tak, proszę wyjaśnij: _____

3. Dodatkowe informacje (należy wypełnić wszystkie sekcje)

Czy podjąłeś jakieś działania dotyczące przedmiotu skargi (pozw, itp.)?

Tak Nie Jeśli tak, proszę podać szczegóły: _____

Czy prowadziłeś korespondencję z pracodawcą lub pełnomocnikiem pracodawcy dotyczącą przedmiotu skargi lub twojego klienta? Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać szczegóły i dołączyć kopie korespondencji. _____

Czy wiadomo o jakimkolwiek postępowaniu sądowym dotyczącym przedmiotu skargi?

Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać status i szczegóły:

Czy wiesz o jakimkolwiek wniosku o upadłość złożonym przez pracodawcę? Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać szczegóły (numer sprawy itp.): _____

Czy warunki zatrudnienia były regulowane przez układ zbiorowy pracy?

Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę związku: _____

Czy wobec klienta toczy się sprawa dotycząca skargi związanej z kwestiami prawa pracy?

Tak Nie

4. Upoważnienie klienta/pracownika: Upoważniam wyżej wymienioną osobę lub organizację do reprezentowania mnie w sprawach dotyczących mojej skargi/roszczenia, w tym do wypełnienia i złożenia formularza skargi. Wyrażam zgodę na przekazywanie lub udostępnianie informacji mojemu pełnomocnikowi w razie jakiegokolwiek potrzeby.

Podpis klienta/pracownika: _____