WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

Division of Labor Standards
Permit and Certificate Unit
State Office Campus
Building 12, Room 185B
Albany, NY 12240

☐ কৃষি শ্রম ঠিকাদারের রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেটের জন্য **আবদেন - সমস্ত রশ্নের উত্ত র দিন।** আপনি যে উৎপাদক বা পসেসররে জন্য কাজ রকবেন বলে পত্যোশা রকছেন সেটি বাদে পতিটি উৎপাদক বা পসেসররে একটি পৃথক আবেদন কুনে।

☐ কৃষি শ্রম ক্যাম্প কমিসারি পারমিটের আবেদন - **এইবস রশ্নের উত্ত র দিন: 1, 2, 9, 11, 12, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32 বএং 33।**

এপ্রিল 1, 20_____ থেকে মার্চ 31, 20_____
অনুগ্রহ করে ছাপান বা টাইপ-রাইটার ব্যবহার করুন।

1. নাম | বাড়ির স্থায়ী ঠিকানা | সিটি - শহর - গ্রাম | স্টেট | জিপ কোড | কাউন্টি | টেলিফোন নম্বর ( )

2. কোন ঠিকানায় আপনার সার্টিফিকেট বা পারমিট পাঠানো হবে?

3. বিনামূল্যে আপনাকে যে পরিষেবা দেয়া হবে তার প্রতিটি বাক্সে "X" দিন
☐ নিযুক্ত শ্রমিক ☐ সরবরাহ শ্রমিক ☐ নিয়োগ করা শ্রমিক ☐ পরিবহন শ্রমিক ☐ সুপারভাইজ শ্রমিক

4. খামার/প্লান্টের নাম | রুট নম্বর - রোড | সিটি - শহর - গ্রাম | স্টেট | জিপ কোড | কাউন্টি | টেলিফোন নম্বর ( )

5. অভিবাসীদের সংখ্যা	5a. অ-অভিবাসীদের সংখ্যা	6. হোম স্টেট বা কাউন্ট্রি	6a. প্রাথমিক ভাষা(সমূহ)	কর্মসংস্থানের আনুমানিক তারিখ	
				7. যে তারিখে কাজ শুরু হবে	8. যে তারিখে কাজ শেষ হবে

9. যে স্থানে শ্রমিকদের থাকার ব্যবস্থা করা হয়েছে | রুট নম্বর - রোড | সিটি - শহর - গ্রাম | স্টেট | জিপ কোড | কাউন্টি
ক্যাম্প ☐
অফসাইট ☐

10. এই হাউজিং-এ ঠিকাদার, উৎপাদক বা প্রসেসর কি থাকার জায়গা দিয়েছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না হ্যাঁ হলে, আবাসনের বর্ণনা দিতে নিম্নলিখিত তথ্য সম্পূর্ণ করুন:
নং.এবং বিল্ডিংয়ের প্রকার_____
বাথরুমের সংখ্য_____ বেডরুমের সংখ্যা_____ রান্নাঘরের সংখ্যা_____ ডাইনিং রুমের সংখ্যা_____
অন্যান্য রুম _____ (সংখ্যা ও ধরণ)_____

11. এই স্থানে কি কমিসারি খাবার বা অন্যান্য জিনিস বিক্রয় করা হয়? ☐ হ্যাঁ ☐ না
এই কমিসারিতে কী ধরনের জিনিস বিক্রয় বা লিজ দেয়া হবে? ☐ আহার ☐ মুদিখানা ☐ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন) _____

12. যে ব্যক্তি কমিসারি পরিচালনা করেন তার নাম ও যে ঠিকানায় তার সাথে যোগাযোগ করা যাবে সেই ঠিকানা

13. প্রধান প্রধান শস্যের তালিকা, যে কাজ করানো হবে তার তালিকা এবং প্রতিটি শস্যের ক্ষেত্রে প্রতিটি কাজের জন্য যে বেতন দেয়া হবে তার তালিকা করুন।

13a. প্রধান শস্যসমূহ	13b. যে কাজ করা হবে	13c. বাক্স, বিন, ঘণ্টা প্রতি রেট (বাক্স, বিনের ধারণক্ষমতা জানান)

14. কখন বেতন দেয়া হবে?
☐ দৈনিক ☐ সাপ্তাহিক
☐ প্রতি দুই সপ্তাহে

15. সপ্তাহের কোন দিন বেতন দেয়া হয়?

16. যে ব্যক্তি বেতন দেবেন তার নাম ও পদ

17. স্বাভাবিক কাজের দিনে কত ঘণ্টা কাজ করতে হয়

18. সপ্তাহে আদর্শ কাজের সময়:
a) কত ঘণ্টা; এবং b) কত দিন

19. বিশ্রামের দিন*

20. ওভারটাইমের রেট†:

*ধারা 161.1 NYS শ্রম আইন: জানুয়ারী 1, 2020 থেকে প্রতিটি খামার শ্রমিককে প্রতি ক্যালেন্ডার সপ্তাহে কমপক্ষে 24 ঘণ্টার বিশ্রামের অনুমতি দেওয়া হবে। কোনও কর্মী বিশ্রেরেম দিনে কাজ রকতে রাজি হতে পারনে কিন্তু কে সেই দিরেন কাজ রকার জন্য নিয়মিত বেতরেন থেকে 1½ বেশি বেতন দিতে হবে।

†ধারা 163-a NYS শমে আইন: জানুয়ারী 1, 2020 অনুসারে কৃষি নিয়োগকর্তারেদ ক্যালেনডার সপ াহে 60 ঘণটার বেশি কাজ রকার জন্য নিয়মিত বেতরেন থেকে 1½ গুণ বেশি বেতন দিতে হবে।।

আপনাকে এই ফর্মের উল্টোদিকটি সম্পূর্ণ করতে এবং সাক্ষ র করতে হবে

21. অতিরিক্ত বেতনের জন্য শ্রমিকের সঙ্গে কোনও চুক্তি হয়ে থাকলে (যেমন, বোনাস- ব্যাখ্যা করুন কীভাবে বোনাস পাওয়া যাবে এবং পরিমাণ এবং কখন প্রদান করা হবে)	22. যে ব্যক্তি বেতন দেবেন তার নাম ও পদ

23. নিয়োগকর্তা দ্বারা প্রদত্ত সুবিধা (যেমন, অসুস্থতার ছুটি, ব্যক্তিগত ছুটি, অবকাশ, স্বাস্থ্য বিমা)

24. কোনো জিনিসের জন্য কি শ্রমিকদের অর্থপ্রদান করতে হয়? ☐ হ্যাঁ ☐ না হ্যাঁ হলে, নিচের 25 ও 26 সম্পূর্ণ করুন।

25. যে ব্যক্তি চার্জ করবে সেই ব্যক্তির নাম এবং পদ

26. চার্জ, চার্জের পরিমাণ এবং অন্যান্য সমস্ত পরিকল্পিত পেরোল কর্তনের পাশাপাশি, অ-অর্থনৈতিক কর্মসংস্থানের শর্তাবলী (পরিবহন উপলভ্যতা, চিকিৎসা পরিষেবা, শিশু পরিচর্যা, স্কুল, ইত্যাদি)

SS এবং কর ছাড়া পেরোল কর্তন (ব্যাখ্যা করুন)	
অন্যান্য চার্জ (ব্যাখ্যা করুন)	
অ-অর্থনৈতিক শর্তাবলী	

27. ব্যক্তিগত তথ্য

27a. আপনার জন্মস্থান? (মাস-দিন-বছর)	27b. আপনার জন্মস্থান কোথায়? (স্টেট বা কাউন্ট্রি)	27c. সোস্যাল সিকিউরিটি নম্বর	27d. উচ্চতা ফুট ইঞ্চি	27e. ওজন
		27f. লিঙ্গ ☐ পুরুষ ☐ মহিলা	27g. চুলের রঙ	27 h. চোখের রঙ

28. আপনি কি ট্র্যাফিক লঙ্ঘন ব্যতীত অন্য কোন অপরাধ বা অপরাধে দোষী সাব্যস্ত হয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না হ্যাঁ হলে, নিম্নলিখিতের উত্তর দিন (প্রয়োজন হলে অতিরিক্ত পাতা নিন)।) এই আইটেমটি সম্পূর্ণ করা আবশ্যক।

দোষী সাব্যস্ত হওয়ার তারিখ	দোষী সাব্যস্ত হওয়ার স্থান	অপরাধের প্রকৃতি	কি শাস্তি দেওয়া হয়েছে

29. প্রয়োজনীয় নথি (নিচে দেখুন) না পাওয়া (ঠিকাদার এবং উৎপাদক উভয়ের জন্য) পর্যন্ত এবং নিচের সার্টিফিকেশনে আপনি না স্বাক্ষর করা পর্যন্ত কোনও পারমিট বা সার্টিফিকেশন ইস্যু করা হবে না।

আপনার বিমা কোম্পানির থেকে, আপনাকে অবশ্যই C-105.2 পেতে হবে, যা শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণের বিমা কভারেজের প্রমাণ এবং একটি সম্পূর্ণ DB-120.1 প্রমাণিত প্রতিবন্ধী বিমা কভারেজ। উভয় ফরম এই অফিসে প্রদান করতে হবে।

অন্যান্য গ্রহণযোগ্য প্রমাণের প্রকৃতি:

- SIF থেকে U-26.3
- যদি স্ব-বিমাকৃত হন, তাহলে WC এর জন্য SI-12 বা GSI-105.2 এবং প্রতিবন্ধীর জন্য DB-155 ।

যদি NY স্টেটের বিমা তহবিলের মাধ্যমে বিমাকৃত হন, তাহলে U-26.3 ফরমের অনুরোধ করতে টোল ফ্রি নম্বর 888-875-5790 এবং 866-697-4332 ফরমের অনুরোধ করতে DB-120.1. নম্বরে কল করতে পারেন।

যদি WC এবং/অথবা প্রতিবন্ধী বিমার জন্য দায়বদ্ধ **না হন** তাহলে এই অফিসে সম্পূর্ণ করা CE-200 প্রদান করুন। এই ফরমটি অনলাইনে পাওয়া যাবে: www.wcb.ny.gov এই ফরমটি পেতে সহায়তার জন্য আপনি নম্বরে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ পর্ষদের 866-298-7830 নম্বরে যোগাযোগ করতে পারেন

কৃষি শ্রম ঠিকাদারদেরকে তাদের নিজেদের শ্রমিকদের জন্য শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণের বিমা অবশ্যই বহন করতে হবে। এর মধ্যে ট্রাক চালক এবং কৃষি শ্রম ঠিকাদাররা যাদের নিয়োগ, পরিবহন ও তত্ত্বাবধানের জন্য নিয়োগ করেন তারা অন্তর্ভুক্ত।

30. পলিসির অর্থপ্রদানকারীর নাম ও পদ_____

এতদ্বারা আমি প্রত্যয়ন করছি যে এই আবেদন পত্রে প্রদত্ত সমস্ত তথ্য সত্য ও নির্ভুল।

31. ঠিকাদার বা কমিসারি অপারেটরের সাক্ষর 32. FEIN 33. স্বাক্ষরের তারিখ

উৎপাদক-প্রসসরকে স্বাক্ষর করতে হবে।

উপরে থাকা কৃষি শ্রম ঠিকাদারের রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেটের আবেদন সত্য ও নির্ভুল। এই আবেদন পত্রে কাউন্টারসাইন করার মাধ্যমে আমার আবেদন কোনও কৃষি শ্রম ঠিকাদারের সঙ্গে যুক্ত হওয়ার অনুমোদন পত্র প্রদান করছে, আমার খামার বা আমার প্রসেসিং প্লান্টে নিযুক্ত সমস্ত শ্রমিকদের জন্য শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ আইন অনুসারে প্রদত্ত শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বিমা নিশ্চিতকরণের ক্ষেত্রে আমার বাধ্যবাধকতা স্বীকার করছি।

34._____ ☐ উৎপাদক ☐ প্রসেসরের স্বাক্ষর 35._____ ফেডারেল নিয়োগকর্তা আইডি# (FEIN) 36._____ স্বাক্ষরের তারিখ