For Office Use Only	
Case ID number	Date
County	
PRC Number	
Assigned Investigator	
Mailed by	Date

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Labor

Бюро общественных работ

1. Ваше имя, фамилия и адрес

Требование выплаты недополученной заработной платы и/или дополнительной оплаты за участие в проекте общественных работ: Раздел 220 Закона о труде

Ответьте на все вопросы - Пишите разборчиво - Мы возвращаем не полностью заполненные требования - Офисы в районах — см. на обороте

2. Номер социального обеспечения (необязательно)

3. Номера телефонов и адреса эл. почты
В дневное время:
В вечернее время:
Электронная почта:

4. Работодатель
Наименование:
Адрес:
Тел.:
Подрядчик являлся: ☐ Генподрядчиком ☐ Субподрядчиком
Если субподрядчиком, укажите генподрядчика:

5. Ваш начальник или бригадир на месте выполнения работ:

6. Изложите суть жалобы: недоплаченная заработная плата, выплаты за сверхурочную работу и т. д.

7. Описание проекта и точное место выполнения работ: (улица, дорога, перекресток, город, поселок, округ)

8. Описание вашей работы на месте ее выполнения: (строительные работы, управление бульдозером и т. п.)

9. Дата начала работы в данном проекте:

10. Какова ваша почасовая ставка оплаты?

11. Вы получали компенсацию, которая не является почасовой ставкой? ☐ Да ☐ Нет Если да, поясните:

12. Как выплачивалась зарплата?
☐ Наличные деньги ☐ Чек
☐ Иное

13. От вас требовали вернуть какую-либо часть зарплаты?
☐ Да ☐ Нет Если да, поясните:

14. Вы работали в субботу, воскресенье или праздничные дни?
☐ Да ☐ Нет Если да, поясните:

Если да, укажите почасовые ставки оплаты:
Суббота
Воскресенье
Праздничный день

15. Работодатель предоставлял вам какие-либо льготы?
☐ Да ☐ Нет Если да, отметьте соответствующие позиции
☐ Компенсация за работу в выходной день
☐ Пенсия
☐ Отпускные
☐ Медицинское страхование
☐ Иное (укажите):

16. Вы требовали выплаты указанной зарплаты? ☐ Да ☐ Нет	17. К кому вы обращались с требованием?	18. Дата предъявления требования:

19. Ваш работодатель отказался выплатить зарплату? ☐ Да ☐ Нет Если да, каким образом работодатель обосновал отказ:	20. Вы получали чеки, по которым банк отказался производить выплату? ☐ Да ☐ Нет Если да, приложите копии чека(-ов).
21. Когда вы начали работать на данного работодателя?	22. Сколько других работ и заданий вы выполнили для данного работодателя?
23. Сколько человек работало с вами на данном месте работы?	24. Сколько сотрудников у данного работодателя?

25. В силу своих возможностей заполните представленную ниже схему в отношении всех спорных периодов оплаты. При необходимости используйте дополнительные листы.

Род занятий (плотник, сантехник и т. д.)	День окончания расчетной недели:	Количество отработанных часов							Общее количество часов в неделю	Выплаченная почасовая ставка
		Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс		

Приложите копии всех квитанций о начислении зарплаты. Если вы вели журнал работ, приложите его копию.

26. Подтверждаю верность вышеизложенных сведений.

Подпись

Имя и фамилия печатными буквами

Дата

Подайте заполненные требования в ближайший офис.

State Campus, (Albany Office), Rm. 134B, Bldg. 12, Albany, NY 12240 (518) 457-2744
State Campus, (Strike Force), Rm. 134A, Bldg. 12, Albany, NY 12240 (518) 457-3248
109 S. Union St., Rm. 312, Rochester, NY 14607 (585) 258-4505
400 Oak St., Suite 102, Garden City, NY 11530 (516) 228-3915
207 Genesee St., Rm. 603B, Utica, NY 13501 (315) 793-2314
The Maple Bldg., 3 Washington Ctr., 4th Floor, Newburgh, NY 12550 (845) 568-5156
SOB 65 Court St., Rm. 201, Buffalo, NY 14202 (716) 847-7159
44 Hawley St., Rm. 908, Binghamton, NY 13901 (607) 721-8005
333 E. Washington St., Rm. 419, Syracuse, NY 13202 (315) 428-4056
120 Bloomingdale Rd., Rm. 204, White Plains, NY 10605 (914) 997-9507
160 South Ocean Ave., 2nd Floor, Patchogue, NY 11772 (631) 687-4882
SOB 163 W. 125th St., Rm 1307, New York, NY 10027 (212) 932-2419