

प्रतिनिधित्व पत्र - शिकायतकर्ता प्रतिनिधि

यह फ़ॉर्म LS 223, LS 680, LS 710, LS 608.1, LS 608.2 के साथ सबमिट किया जाना चाहिए, उस समय जब शिकायत दर्ज हो गई हो या उस समय जब शिकायतकर्ता का श्रम मानक मामले पर प्रतिनिधित्व हो जाता है।

शिकायतकर्ता प्रतिनिधियों को शिकायत स्थिति की सूचनाएं प्राप्त होंगी।

इलेक्ट्रॉनिक रूप से नोटिस प्राप्त करने के लिए कृपया इलेक्ट्रॉनिक नोटिस विकल्प फ़ॉर्म LS33 देखें।

श्रम मानक विभाग उन व्यक्तियों के दावों का अनुसरण नहीं करता है जिन्होंने भुगतान किए गए निजी वकील को रखा है या मामले का समाधान करने के लिए निजी कार्रवाई की है।

सभी फ़ील्ड पूरी करना अनिवार्य है।

1. शिकायतकर्ता/मुवक्किल की जानकारी

तिथि: ___ / ___ / ___ केस से संबंधित फ़ाइल की पहचान संख्या (यदि ज्ञात हो): _____

शिकायतकर्ता/मुवक्किल का नाम: _____

(नियोक्ता) के खिलाफ शिकायत दर्ज हुई: _____

शिकायत का विषय (जैसे न्यूनतम वेतन ओवर टाइम आदि): _____

2. शिकायतकर्ता/ग्राहक प्रतिनिधि सूचना (प्रतिधारक की एक प्रति जमा करें)

संगठन/फ़र्म का नाम: _____

प्रतिनिधि का नाम: _____

पदनाम: _____

एक चुनें: अटॉर्नी एडवोकेट अन्य: _____

प्रतिनिधि का हस्ताक्षर: _____

पता: _____ शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

टेलीफोन: (____) _____ - _____ फ़ैक्स: (____) _____ - _____

ईमेल: _____

क्या शिकायतकर्ता/मुवक्किल द्वारा आपको मुआवजा दिया जा रहा है? हां नहीं

यदि हां, कृपया बताएं: _____

3. अतिरिक्त जानकारी (कृपया सभी अनुभागों को पूरा करें)

क्या शिकायत (मुकदमों, आदि) के विषय में आपने कोई कार्रवाई की है? हां नहीं

यदि हां, तो विवरण दें:

क्या आपने शिकायत के विषय या अपने ग्राहक के संबंध में नियोक्ता या नियोक्ता के प्रतिनिधि से संपर्क किया है? हां नहीं
यदि हां, तो कृपया विवरण दें और पत्राचार की प्रतियां शामिल करें:

क्या शिकायत के विषय के संबंध में किसी मुकदमेबाजी के बारे में आपको पता है? हां नहीं
यदि हां, तो कृपया स्थिति और विवरण दें:

क्या नियोक्ता द्वारा दायर किसी दिवालियापन के बारे में आपको पता है? हां नहीं
यदि हां, तो कृपया विवरण (डॉकेट नंबर आदि) दें:

क्या रोजगार की शर्तें संचयी भावतौल अनुबंध द्वारा शासित थी? हां नहीं
यदि हां, तो कृपया संघ का नाम बताएं:

क्या आपके मुवक्किल की श्रम कानून से संबंधित कोई शिकायत लंबित है? हां नहीं

4. **मुवक्किल/सदस्य का प्राधिकरण:** मैं उपरोक्त नामित व्यक्ति या संगठन को मेरी शिकायत/दावे से जुड़े मामलों में मेरा प्रतिनिधित्व करने के लिए अधिकार देता/ती हूँ, जिसमें एक शिकायत फ़ॉर्म को भरना और सबमिट करना शामिल है। मैं आपको आवश्यकतानुसार मेरे प्रतिनिधि के साथ संवाद करने या जानकारी साझा करने की अनुमति देता/ती हूँ।

मुवक्किल/सदस्य के हस्ताक्षर: _____