

Office Use Only:	
LS ID	_____
LCM	_____
PV	Priority _____
Taken by	_____
Date	___ / ___ / _____

Formulari i Ankesës për Standardet e Punës

Përdoreni këtë formular për të kërkuar paga të papaguara, zbritje të paligjshme, shtesa pagash, pagë minimale, jashtë orarit, pa periudhë vakti, etj.

Shënim: Ky formular ankese disponohet në gjuhë të tjera përveç anglishtes. Kushdo që punon në shtetin e Nju Jorkut mund të bëjë një ankesë në Departamentin e Punës të Shtetit të Nju Jorkut. Sigurohuni që të lexoni Informacionin rreth paraqitjes së një pretendimi (LS223.2) përpara se të plotësoni këtë formular.

Ju lutemi përgjigjuni të gjitha pyetjeve për secilën pjesë që lidhet me pretendimin tuaj. Dhënia e informacionit të plotë na ndihmon të shqyrtojmë ankesën tuaj dhe ta pranojmë atë për hetim. Kthejeni formularin tuaj të plotësuar në adresën e mësipërme.

Ne do t'ju kontaktojmë nëse nuk kemi informacion të mjaftueshëm për të vazhduar ose nëse kërkesa juaj duket e pavlefshme. Nëse keni pyetje se si ta plotësoni këtë formular, telefononi (888) 469-7365.

Ne nuk mund të pranojmë kërkesat e mëposhtme për paga ose shtesë:

- Për punë të kryera jashtë shtetit të Nju Jorkut.
- Nga kushdo i punësuar në një kapacitet administrativ, ekzekutiv ose profesional që fiton mbi \$1,300 bruto në javë (ata përjashtohen nga mbulimi sipas seksioneve 190[7] dhe 198-c[3]).
- Nga individë të punësuar nga një ent publik si një qytet, qark ose qytet.
- Nga individë që janë në biznes për veten e tyre.
- Për punën e kryer në një projekt të punës publike (përdorni formularin PW-4).

Pjesa 1. Pretendimi i personit (informacionet e punonjësit/ankuesit)

1. Emri: (emri) _____ (i mesëm) _____ (mbiemri) _____
2. Një tjetër emër i njohur në punë: _____
3. Adresa e postës: _____ Apt. #: _____ Qyteti/Qtyeza: _____
Qarku: _____ Shteti: _____ Kodi Postar: _____
4. Telefon: (____) _____ - _____ 5. Telefon tjetër: (____) _____ - _____
6. Email: _____ 7. Gjuha juaj kryesore/e preferuar: _____

Pjesa 2. Pretendimi i paraqitur kundër (të dhënat e biznesit/pronarit të biznesit)

- 8a. Emri i biznesit: _____
- 8b. Emri ligjor (nëse është i ndryshëm): _____
- 8c. Lloji i personit juridik: Individ LLC Partneritet Korporatë Tjetër: _____
- 8d. Adresa e postës: _____ Fl/Rm/Suita#: _____ Qyteti/Qtyeza: _____
Qarku: _____ Shteti: _____ Kodi Postar: _____
- 8e. Telefoni i biznesit: (____) _____ - _____ 8f. Email: _____

9a. Emri(at) dhe titulli(jt) e pronarit(ëve):

9b. Adresa e postës: _____ Apt. #: _____ Qyteti/Qyteza: _____
Qarku: _____ Shteti: _____ Kodi Postar: _____

9c. Telefoni i pronarit: (____) _____ - _____ 9d. Email: _____

10. Lloji i biznesit: restorant dyqan me pakicë ndihmë shtëpiake ndërtim zyra
tjetër: _____

11. Orari i punës: _____ 12. Numri total i punonjësve: _____

13a. A është kompania ende në biznes? Po Jo 13b. Nëse "Jo", kur u mbyll biznesi? _____

14. Emri dhe vendndodhja e bankës së punëdhënësit (bashkëngjitni një kopje të çekut ose mandatit të çekut): _____

15. A ka paraqitur punëdhënësi për falimentim? Po Jo E panjohur

Pjesa 3. Pretendimi i personit (informacionet e punësimit)

16. Titulli juaj i punës: _____

17. Lloji i punës që keni kryer:

18. Data e punësimit: ____ / ____ / ____ 19. Emri dhe titulli i personit që ju punësoi: _____

20. Emri/ at e menaxherit/mbikëqyrësit/përgjegjësit tuaj: _____

21. Emri i personit që ka paguar pagën tuaj: _____

22. Adresa e vendit të punës: _____ Fl/Rm/Suita#: _____ Qyteti/Qyteza: _____
Qarku: _____ Shteti: _____ Kodi Postar: _____

23. A keni udhëtuar rregullisht jashtë shtetit të Nju Jorkut për punë? Po Jo

24. Marrëdhënia juaj me biznesin:

Ende i punësuar I shkarkuar U largova I pushuar përkohësisht

25a. Dita e fundit e punës: ____ / ____ / ____ 25b. Arsyeja për largim: _____

26a. Keni qenë anëtar i një sindikate? Po Jo

26b. Nëse "Po," emri i sindikatës dhe nr. vendor: _____

27a. Norma juaj e pagesës: \$ _____ për as Ditë Javë Orë Tjetër: _____

27b. Norma juaj e pagesës jashtë orarit: \$ _____

28a. A keni fituar bakshish në baza të rregullta? Po Jo 28b. Nëse "Po", sa në orë? _____

28c. A i ka mbajtur punëdhënësi juaj këshillat tuaja ose të ndonjë punonjësi tjetër?

Jo Po - e juaja Po - të tjerët

28d. Nëse "Po", sa? Ju lutem shpjegoni: _____

29a. Cila ishte dita juaj e pagesës? Hën Mar Mër Enj Pre Shtu Die

- 29b. Çfarë periudhe mbuloi kjo? (p.sh. e shtunë deri të premte) _____
30. Sa shpesh jeni paguar? Ditore Javore Çdo dy javë Tjetër: _____
31. Si janë paguar pagat tuaja? Para në dorë Çek Depozitë bankare Kartë pagese
Kombinim: (ju lutemi shpjegoni - p.sh. një pjesë me para në dorë dhe një pjesë me çek) _____
- 32a. Ju kërkohet të vishni uniformë? Po Jo
- 32b. Nëse "Po", përshkruani uniformën: _____
- 32c. A ishin uniformat pa pagesë? Po Jo 32d. Nëse "Jo", si janë blerë uniformat dhe sa kanë bërë ato kosto? _____

Pjesa 4. Pretendimi për paga të papaguara

Plotësoni këtë seksion nëse ju detyrohen paga (shihni Pjesën 7 nëse ju duhet pagesa jashtë orarit).

Përdorni një rresht për çdo javë. Paga bruto nënkupton shumën e fituar para taksave ose zbritjeve të tjera. Bashkangjitni një fletë të veçantë për javë të tjera ose për të dhënë më shumë informacion.

A. Lista e pagave Javë Data e përfundimit	B. Numri i ditëve të punuara në javë	C. Orët e punës në javë	D. Norma e pagesës (e fituar ose e premtuar)	E. Zbritjet e paligjshme nga pagat (p.sh. gjoba, prishje, etj)	F. Pagat bruto të borxhit për javën	G. Pagat bruto të paguara (nëse punëdhënësi ka paguar disa nga pagat e detyruara, shkruani shumën këtu)	H. Diferenca midis pagave bruto të borxhit dhe pagave bruto të paguara
P.sh. 4/4/2017	7	35	\$16,00 në orë		\$560 (CxD)	\$0	\$560 (F-G)
I. Totali							

- 33a. Nëse pagesa juaj nuk u respektua nga banka, ju lutemi jepni numrin e çekut dhe datën e përfundimit të listës së pagave. Nëse disponohet, jepni një kopje të çekut: _____
- 33b. Gama e pretendimeve: Çfarë periudhe kohore mbulon kërkesa juaj për pagë?
Data nga ___ / ___ / ____ deri ___ / ___ / ____

Pjesa 5. Pushim mjekësor pa pagesë

Plotësoni këtë seksion për Pushimin e Paguar të Sëmundjes që ju detyrohet. Seksioni 196-b i ligjit të Punës të Shtetit të Nju Jorkut kërkon që punëdhënësit me pesë ose më shumë punonjës ose të ardhura neto prej më shumë se 1 milion dollarë, t'u ofrojnë punonjësve pushim mjekësor të paguar. Më 30 shtator 2020, punonjësit e mbuluar në shtetin e Nju Jorkut filluan të grumbullonin pushime me një normë prej një ore për çdo 30 orë të punës. Më 1 janar 2021, punonjësit mund të fillojnë të përdorin lejen e përlogaritur.

A. Periudha kohore e përlogaritur e pushimit mjekësor të paguar	B. Shuma e përlogaritur e pushimit mjekësor të paguar	C. Data(t) kur është përdorur leja mjekësore e paguar	D. Shuma e kohës së përfitimit e detyruar	E. Norma e rregullt e pagesës	F. Shuma e pagesës së përfitimit
P.sh. 30/9/20 - 8/1/21	16,5 orë	11/1/21	8 orë	\$20/orë	\$160
G. Totali					

Pjesa 6. Pretendimi i shtesave të papaguar të pagës

Plotësoni këtë seksion për shtesat e pagave që ju detyrohen. Shtesat e pagave janë pagesa të përfitimeve anësore të premtuara nga punëdhënësi si: pagesa për pushime, shpenzime, pagesa për pushime, etj.

34. Shpjegoni përfitimet e premtuara ose bashkëngjitni një kopje të politikës/doracakut të shkruar:

A. Lloji i përfitimit të detyruar	B. Përfitimi i fituar i periudhës kohore	C. Data e pagesës së përfitimit	D. Shuma e kohës së përfitimit të detyruar	E. Shuma e pagesës së përfitimit	F. Përfitimi i premtuar nga:
P.sh. Pagesa për pushime	1/1/16–31/12/16	1/1/17	1 javë	\$700	<input checked="" type="checkbox"/> politikë me shkrim <input type="checkbox"/> premtim verbal
					politikë me shkrim premtim verbal
					politikë me shkrim premtim verbal
					politikë me shkrim premtim verbal
G. Totali					

Pjesa 7. Pretendim për pagë minimale të papaguar ose jashtë orarit

Plotësoni këtë seksion nëse jeni paguar nën pagën minimale shtetërore për orë dhe/ose nuk jeni paguar jashtë orarit, ose nëse ju detyrohen pagesa shtesë për të punuar 2 turne në një ditë, ose për të punuar më shumë se 10 orë në një ditë. Shumica e punonjësve duhet të paguhet të paktën pagën minimale dhe kohën dhe ½ nëse punojnë më shumë se 40 orë në javë.

35a. A ju paguhet paga minimale për çdo orë të punës? Po Jo

35b. A jeni paguar kohë e ½ për orët e punuara mbi 40? Po Jo

35c. A ju paguhet ndonjë pagë për orët e punës mbi 40? Po Jo

35d. Nëse "Po," sa në orë? _____

35e. A paguheni një orë shtesë për të punuar me 2 turne në një ditë ose për të punuar më shumë se 10 orë në një ditë? Po Jo

35f. Nëse "Jo" për ndonjë nga sa më sipër, ju lutemi shpjegoni dhe plotësoni orarin e javës suaj të punës më poshtë:

A. Ditë pune	B. Koha e fillimit të ditës së punës	C. Koha e mbarimit të ditës së punës	D. Kohë pushimi për ushqim	E. Orët totale
Shembull	10:00	23:00	30 min	12,5 orë
E diel	:	:		
E hënë	:	:		
E martë	:	:		
E mërkurë	:	:		
E enjte	:	:		
E premte	:	:		
E shtunë	:	:		
F. Javore Totali				

36a. A janë orët e punës të renditura më sipër të njëjta çdo javë? Po Jo

36b. Nëse "Jo," ju lutemi jepni vlerësimin tuaj të numrit mesatar të orëve të punës në javë: _____

36c. A ju detyrohet pagesa e thirrjes ose pagesa uniforme e mirëmbajtjes? Po Jo

Nëse po, ju lutemi shpjegoni dhe jepni datat: _____

36d. Gama e pretendimeve: Çfarë periudhe kohore mbulon paga juaj minimale ose kërkesa juaj jashtë orarit?

Data nga ___ / ___ / ____ deri ___ / ___ / ____

36e. Jepni informacion mbi tarifata tuaja të rregullta dhe jashtë orarit të pagesës gjatë gamës së mësipërme të kërkesave.

Data nga ___ / ___ / _____

deri ___ / ___ / _____

E rregullt: \$ _____ për _____

Jashtë orarit: \$ _____ për _____

Data nga ___ / ___ / _____

deri ___ / ___ / _____

E rregullt: \$ _____ për _____

Jashtë orarit: \$ _____ për _____

Data nga ___ / ___ / _____

deri ___ / ___ / _____

E rregullt: \$ _____ për _____

Jashtë orarit: \$ _____ për _____

Pjesa 8. Ankesa jo për paga

Përzgjidhni ato që aplikohen nëse dëshironi të bëni një ankesë që nuk lidhet me pagat. Përzgjidhni të gjitha ato që zbatohen. Ju lutemi shpjegoni dhe jepni një fletë shtesë nëse është e nevojshme.

Punëdhënësi nuk arriti të:

37a. Sigurojë një periudhë vakti 30-minutësh _____

A jeni paguar për kohën e punuar kur punëdhënësi nuk ka përparashikuar periudhën e vaktit?

Po Jo

37b. Japë një deklaratë pagash (mandat pagese) _____

37c. Sigurojë një ditë pushimi _____

37d. Japë një njoftim për normën e pagesës me të gjithë informacionin e kërkuar _____

37e. Sigurojë përlogaritjen e lejes së paguar të sëmundjes të shtetit të Nju Jorkut _____

37f. Post required notices/Minimum Wage Poster _____

37g. Ndjekë rregullat për punësimin e të miturve (nën 18 vjeç) _____

37h. Tjetër _____

Pjesa 9. Sfondi i pretendimit

38a. A keni kërkuar pagat tuaja? Po Jo

38b. Nëse "Po", ju lutemi shpjegoni. Kë dhe kur pyetët dhe çfarë ndodhi?

38c. A keni ndërmarrë tashmë veprime, të tilla si paraqitja në gjykatë për çështje të vogla ose një padi, për të rikuperuar pagat tuaja? Po Jo

38d. Nëse "Po", ju lutemi shpjegoni: _____

Pjesa 10. Asistenca e pretendimit

39a. A keni një përfaqësues (p.sh. avokat privat, grup avokatie)? Po Jo

39b. Nëse "Po," jepni emrin e personit ose grupit: _____

39c. A ju ka ndihmuar ky përfaqësues në paraqitjen e këtij pretendimi? Po Jo

39d. A e keni paguar apo planifikoni ta paguani këtë përfaqësues? Po Jo

39e. Dëshironi që ne të flasim me këtë përfaqësues për pretendimin tuaj? Po Jo
Nëse po, përfaqësuesit duhet të dorëzojnë një Letër Përfaqësimi (LS 11).

39f. A ju ndihmoi dikush, përveç përfaqësuesit, të plotësoni këtë formular? Po Jo

39g. Nëse "Po," kush ju ndihmoi dhe pse ju ndihmuan? _____

Komente shtesë/Informacione të dobishme:

Duke paraqitur këtë kërkesë, ju e pranoni dhe kuptoni se NYSDOL, në gjykimin e autoritetit të Komisionerit të Punës, do të vlerësojë kërkesën tuaj për pranim për të hetuar, do të përcaktojë fushën e hetimit për çdo pretendim të pranuar dhe do t'i zgjidhë kërkesat sa më shpejt që të jetë e mundur. Rregullimi i ankesave dhe zgjidhja e shkeljeve përcaktohen nga Komisioneri i Punës.

Vërtetoj se informacioni i mësipërm është i vërtetë sipas njohurive të mia dhe jam i vetëdijshëm se ka gjoba për deklarata të rreme. Unë autorizoj Komisionerin e Punës, deputetët ose agjentët që të marrin, të nënshkruajnë emrin tim dhe të depozitojnë në llogarinë e Komisionerit të Punës çdo çek ose urdhër parash që më bëhen si pagesë për këtë pretendim. Do të njoftoj Departamentin e Punës të Shtetit të Nju Jorkut nëse informacioni im i kontaktit ndryshon.

Nënshkrimi i Pretenduesit

_____/_____/_____
Data

Kthejeni formularin tuaj të plotësuar në adresën në faqen 1.