

বৈদ্যুতিন উপায়ে নোটিশ পাঠানোর বিকল্প

আপনি যদি ডিভিশন অফ লেবার স্ট্যান্ডার্ড থেকে বৈদ্যুতিন উপায়ে নোটিশ পেতে চান, তাহলে এই ফর্মটি পূরণ করুন।

§ 33. নোটিশ পাওয়ার পরিষেবা। 1. অন্য কোনো আইন, বিধি বা প্রবিধান সত্ত্বেও, যখনই কমিশনার বা বোর্ড বা এই অধ্যায়ের বিধান দ্বারা প্রভাবিত কোনো ব্যক্তিকে লিখিতভাবে নোটিশ দিতে হবে, তখন এই ধরনের নোটিশ এই ধরনের ব্যক্তির ব্যবসার শেষ পরিচিত স্থানে একটি চিঠি পাঠিয়ে, ব্যক্তিগতভাবে ব্যক্তিটির কাছে পৌঁছে দেওয়ার মাধ্যমে বা এই বিভাগের উপবিভাগ দুই অনুসারে ব্যক্তির সম্মতিতে বৈদ্যুতিন যোগাযোগের মাধ্যমে দেওয়া যেতে পারে। অংশীদারিত্বের নোটিশ যেকোনো অংশীদারকে দেওয়া যেতে পারে, কোনো কর্পোরেশনের নোটিশ কোনো কর্মকর্তা বা এজেন্টকে দেওয়া যেতে পারে এবং একটি সীমিত দায়বদ্ধ কোম্পানির নোটিশ দেওয়া যেতে পারে তার কোনো সদস্য বা এজেন্টকে, যার উপর সিভিল প্র্যাকটিস আইন এবং নিয়ম দ্বারা প্রদত্ত হিসাবে বা এই বিভাগের উপবিভাগ দুই অনুসারে সত্তার সম্মতিতে ইলেকট্রনিক যোগাযোগের মাধ্যমে একটি সমন দেওয়া যেতে পারে। কোনো সত্তার জন্য সম্মতি একজন অংশীদার, কর্মকর্তা, এজেন্ট, সদস্য, মালিক, বা অন্যান্য অনুরূপ ব্যক্তি দ্বারা প্রদান করা যেতে পারে। যখনই অধিদপ্তরের কোন আদেশ বা চাহিদা পরিবেশন করার প্রয়োজন হয়, তখনই এটি এমন উপায়ে পরিবেশিত হবে, যা কোনো নোটিশের পরিষেবার জন্য এর আগে সরবরাহ করা হয়েছিল, এই ধরনের আদেশ বা চাহিদা দ্বারা প্রভাবিত ক্ষেত্রের দায়িত্বে থাকা উপযুক্ত বয়সের এবং বিচক্ষণতার কোন ব্যক্তির কাছে এটি সরবরাহ করা হবে অথবা এই বিভাগের উপবিভাগ দুই অনুসারে ব্যক্তির সম্মতিতে বৈদ্যুতিন যোগাযোগের মাধ্যমে করা হবে অথবা ক্ষেত্রে সুস্পষ্টভাবে এর একটি অনুলিপি সংযুক্ত করে কোনো ব্যক্তিকে দায়িত্বে না পাওয়া গেলে এমনটা করা হবে।

2. এই বিভাগের উদ্দেশ্যে, একজন ব্যক্তি বা সত্তা বৈদ্যুতিন যোগাযোগে সম্মতি দিয়েছেন বলে গণ্য করা হবে, যদি, সুস্পষ্টভাবে পরামর্শ দেওয়া হয় যে, তালিকাভুক্তি বা নিবন্ধন স্বেচ্ছায় করা হয়েছে এবং তারা এই বিভাগে প্রদত্ত মেল বা ব্যক্তিগত পরিষেবার মাধ্যমে নোটিশ পেতে পারে, তবে তারা ইতিবাচকভাবে শুধুমাত্র বৈদ্যুতিনভাবে যোগাযোগের মাধ্যমে নোটিশ গ্রহণ করা বেছে নেয়।

তারিখ: ___ / ___ / ___

ব্যবসার নাম/ক্লায়েন্টের ব্যবসার নাম: _____

কেস ID নম্বর (যদি জানা থাকে): _____

অনুমতিদাতার নাম: _____

অনুমতিদাতার পদবি: _____

প্রযোজ্য হলে একটি বেছে নিন: নিয়োগকারীর অ্যাটর্নি নিয়োগকারীর অ্যাকাউন্ট্যান্ট

অভিযোগকারী/দাবীকারীর অ্যাডভোকেট অন্যান্য: _____

নোটিশ প্রাপকের ইমেল অ্যাড্রেস: _____

নিউ ইয়র্ক স্টেটের শ্রম আইনের ধারা 33 অনুসারে, ডিভিশন অফ লেবার স্ট্যান্ডার্ডস থেকে মেল বা উপরে উল্লেখ করা অন্য কোনো প্রকারের পরিষেবার সাহায্য নেওয়ার পরিবর্তে আমি কেবল বৈদ্যুতিন উপায়ে নোটিশ লাভ করার বিষয়টি স্বেচ্ছায় বেছে নিচ্ছি এবং/অথবা সম্মতি দিচ্ছি।

অনুমতিদাতার স্বাক্ষর: _____

এই ঠিকানায় ফর্ম জমা দিন: labor.sm.wageandstandards@labor.ny.gov