



Department  
of Labor

WORKING FOR YOU

হোম কেয়ার এইডের সমতা এবং অন্যান্য চাকরির জন্য নিউ ইয়র্ক স্টেট  
শ্রম আইনের ধারা 195.1 অনুযায়ী, পে রেট এবং পে দিবসের বিজ্ঞপ্তি ও  
প্রাপ্তিস্বীকার

1. কর্মীর তথ্য

নাম:

যে নামে ব্যবসা করে (DBA)-এর নাম:

FEIN (ঐচ্ছিক):

প্রকৃত ঠিকানা:

চিঠি পাঠানোর ঠিকানা:

ফোন:

( ) -

2. বিজ্ঞপ্তি দেওয়া হয়েছে:

নিয়োগের সময়

বেতনের হার, দাবিকৃত ভাতা বা বেতন দেয়ার  
তারিখ বদলানোর আগে

**দ্রষ্টব্য:** লিভ-ইন কর্মীদের প্রতি 24 ঘন্টার সময়ের জন্য অন্তত  
13 ঘন্টার জন্য পেমেন্ট করতে হবে, 8 ঘন্টা ঘুমাতে পারবেন  
সঙ্গে নির্বিঘ্নে ঘুম 5 ঘন্টার ও 3 ঘন্টা খাওয়ার জন্য ছুটি।  
যদি কোনো কর্মী 5 ঘন্টার নির্বিঘ্নে ঘুম না পায়, তাহলে কর্মী  
অবশ্যই 8 ঘন্টার পুরো পেমেন্ট দিতে হবে। যদি কোনো কর্মী  
কাজ থেকে খাওয়ার জন্য সময় না পান, তাহলে কর্মীকে  
অবশ্যই 3 ঘন্টার খাওয়ার সময়ের জন্য পেমেন্ট দিতে হবে।

3. কর্মচারীর প্রতিটি প্রকারের কাজের বা শিফটের জন্য বেতন হার:

\$ \_\_\_\_\_ -এর জন্য প্রতি ঘন্টায়  
\$ \_\_\_\_\_ -এর জন্য প্রতি ঘন্টায়  
\$ \_\_\_\_\_ -এর জন্য প্রতি ঘন্টায়

3a. ওয়েজ প্যারিটি হার:

\$ \_\_\_\_\_ নিয়মিত মজুরির জন্য প্রতি ঘন্টায়  
\$ \_\_\_\_\_ অতিরিক্ত মজুরির জন্য প্রতি ঘন্টায়  
\$ \_\_\_\_\_ \*সম্পূরক মজুরির জন্য প্রতি ঘন্টায়

4. ভাতা:

কোনোটিই নয়

বর্ষশিস: \_\_\_\_\_ প্রতি ঘন্টায়

টি মিল: \_\_\_\_\_ প্রত্যেক খাবার

বাসস্থান: \_\_\_\_\_

অন্যান্য: \_\_\_\_\_

5. বেতনের নিয়মিত তারিখ: \_\_\_\_\_

6. বেতন হল:

সাপ্তাহিক

দ্বি-সাপ্তাহিক

অন্যান্য: \_\_\_\_\_

7. প্রতিটি প্রকারের কাজ ও শিফটের ওভারটাইম পে রেট:

সিঙ্গেল পে রেট: প্রতি ঘন্টা \$ \_\_\_\_\_ কয়েকটি ব্যতিক্রম  
ছাড়া, এটি কর্মীর সাধারণ বেতনের অন্তত 1½ গুণ  
হওয়া আবশ্যিক।

ওয়েজ প্যারিটি পে রেট: প্রতি ঘন্টা \$ \_\_\_\_\_ কয়েকটি  
ব্যতিক্রম ছাড়া, এটি কর্মীর সাধারণ বেতনের অন্তত 1½ গুণ  
হওয়া আবশ্যিক।

একাধিক পে রেট: প্রতি ঘন্টা \$ \_\_\_\_\_ এটি সেই কর্মীর  
সেই সপ্তাহের বেতনের একাধিক হারের ভারযুক্ত গড়ের অন্তত  
1½ গুণ হওয়া আবশ্যিক, যাতে কয়েকটি ব্যতিক্রম রয়েছে।

8. কর্মীর প্রাপ্তিস্বীকার:

এই তারিখে, আমাকে আমার বেতন, ওভারটাইম রেট (যোগ্য  
হলে), ভাতা, সম্পূরক সুবিধা এবং বেতনের তারিখ জানানো  
হয়েছে। আমি আমার নিয়োগকর্তাকে আমার মাতৃভাষা কী  
তা বলেছি।

একটিতে টিক দিন:

আমাকে এই বেতনের বিজ্ঞপ্তি ইংরেজিতে দেওয়া হয়েছে, কারণ  
এটি আমার প্রাথমিক ভাষা।

আমার প্রাথমিক ভাষা হল: \_\_\_\_\_।  
আমি এই বেতন বিজ্ঞপ্তিটি কেবল English-এ পেয়েছিলাম,  
কারণ ডিপার্টমেন্ট অফ লেবার আমার প্রাথমিক ভাষায় কোনো  
বেতন বিজ্ঞপ্তির প্রস্তাব করেনি।

প্রিন্ট করা কর্মচারীর নাম

কর্মচারীর স্বাক্ষর

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

তারিখ

প্রস্তুতকর্তার নাম ও পদ

কর্মচারীর এই ফর্মের একটি স্বাক্ষরিত প্রতিলিপি পাওয়া আবশ্যিক।  
নিয়োগকর্তার মূল নথিটি 6 বছরের জন্য রেখে দেওয়া আবশ্যিক।

**অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন:** কোনও সুরক্ষিত শ্রেণীর কর্মচারীকে  
তার সুরক্ষিত শ্রেণীর নয় এমন কর্মচারীর চেয়ে কম বেতন দেয়া  
বেআইনি, যদি তারা একই কাজ করে। নিয়োগকর্তারা  
কর্মচারীদেরকে তাদের মজুরি নিয়ে সহকর্মীদের সঙ্গে আলোচনা করার  
থেকে নিষেধ করতেও পারবেন না।

\*ওয়েজ প্যারিটি সাল্লিমেেন্ট নোটিফিকেশনের 2 নং পৃষ্ঠা  
সংযুক্ত করুন

ওয়েজ প্যারিটি হোম কেয়ার এইডসের কাছে LS 62 নোটিশ - (ক্রমশ)  
হোম কেয়ার এইডের ন্যূনতম রেটের বেনিফিট অংশ মোট ক্ষতিপূরণ

	রেট প্রতি ঘন্টায়	সম্পূরকের ধরণ	প্রদানকারীর নাম ও ঠিকানা	চুক্তি/ পরিকল্পনার তথ্য
সম্পূরকের সংখ্যা	\$ XXX	(পেনশন, ওয়েলফেয়ার, বা অন্য)	সুবিধা প্রদান করা কোম্পানি বা সংস্থার নাম ও ঠিকানা লিখুন	সুবিধাভাতা সৃষ্টিকারী পরিকল্পনা কিংবা চুক্তি তৈরি করুন, যেমন, ইউনিয়ন স্থানীয় 1 নম্বর যৌথ দরদাম চুক্তি কিংবা বিমা কোম্পানি X সুবিধাভাতা পরিকল্পনা
সম্পূরকের সংখ্যা 1	\$ _____			
সম্পূরকের সংখ্যা 2	\$ _____			
সম্পূরকের সংখ্যা 3	\$ _____			

\*যদি একাধিক টাফ্ট-হার্টলে মাল্টিএমপ্লয়ার প্ল্যানস (Taft-Hartley multiemployer plans) এর জন্য একক পেমেন্ট হিসাবে মজুরি পরিপূরক প্রদান করা হয়ে থাকে, তবে কেবলমাত্র নিম্নলিখিতগুলির তালিকা করুন: (1) পরিপূরক বা বেনিফিট প্যাকেজের জন্য মোট প্রদত্ত অর্থ; (2) প্যাকেজে অন্তর্ভুক্ত বিভিন্ন ধরণের বেনিফিট বা সুবিধা, যেমন, পেনশন, স্বাস্থ্য ও কল্যাণ, বা অন্য; (3) যে সতাকে পেমেন্ট প্রেরণ করা হয়েছে সেই সতার নাম ও ঠিকানা; এবং (4) চুক্তি হিসাবে সংশ্লিষ্ট CBA বা অনুমোদনের চিঠি।

যে কোনো অতিরিক্ত বেনিফিটের তালিকা তৈরি করে এই নথির সঙ্গে যুক্ত করে দিন।

উপরের তালিকাভুক্ত চুক্তি বা সংশ্লিষ্টসমূহের কপি নিয়ে থাকতে পারেন:

### কর্মীর প্রাপ্তিস্বীকার:

এই দিনে, আমাকে আমার পে রেট, ওভারটাইম রেট, ভাতা, সাপ্লিমেন্ট/বেনিফিট এবং স্থির করা পেমেন্টের তারিখ সংযুক্ত এই ফর্মে (LS 62) জানানো হয়েছে এবং এই সংযোজন নীচে তারিখে দেওয়া হয়েছে।

আমার প্রাথমিক ভাষা হল: \_\_\_\_\_। আমাকে এই বিজ্ঞপ্তি আমার মাতৃভাষায় দেয়া হয়েছে হ্যাঁ না

কর্মীর নাম (ছাপানো): \_\_\_\_\_

কর্মীর স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_ স্বাক্ষরের তারিখ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

প্রস্তুতকারীর নাম ও পদ: \_\_\_\_\_