

WE ARE YOUR DOL



פארלאנגטע אווערטיים פאר נורסעס קלאגע פארם

*צייכנט פארלאנגטע אינפארמאציע

זענט איר אן RN אדער LPN, אדער טוט איר רעפרעזענטירן אן RB אדער LPN? * יא ניין
(אויב איר האט געענטפערט 'ניין', ביטע פולט נישט אויס די בויגן.)

טוט איר ארבעטן, אדער האט איר געארבעט, אין א געדעקטע געזונטהייט אנשטאלט און זענט געווארן באפוילן צו ארבעטן
אווערטיים? * (ביישפילן פון געדעקטע אנשטאלטן נעמען אריין שפיטאלן, נורסינג היימען, רעזידענשל געזונטהייט קעיר
אנשטאלטן, אנשטאלטן אנגעפירט אדער לייסענסד דורך די אפיס פון קינד און פאמיליע סערוויסעס, אד"ג.) יא ניין
(אויב 'ניין', ביטע פולט נישט אויס די בויגן.)

אנקלעגער אינפארמאציע

ערשטער נאמען*: לעצטע נאמען*:

אייער פאסט אדרעס

גאס:

סיטי/טאון: קאונטי: סטעיט: זיפ קאוד:

אייער טעלעפאן נומער*: () - אייער אימעיל:

ארבעט טיטל/באשרייבונג פון ארבעט פליכטן*:

ארבעט איר לויט די שעה? יא ניין

יוניאן מעמבערשיפ? יא ניין

אויב יא, לאקאלע נאמען און נומער:

ביזנעס אינפארמאציע

נאמען פון די ביזנעס*:

אדרעס פון ביזנעס (אריינגערעכנט לאנד)

גאס*:

סיטי/טאון*: קאונטי*: סטעיט*: זיפ קאוד:

איז די ארבעט לאקאציע די זעלבע ווי אדרעס פון ביזנעס? * יא ניין

גאס*: _____

סיטי/טאון*: _____ קאונטי*: _____ סטעיט*: _____ זיפ קאוד: _____

נאמען of אויפזעצער: _____ אויפזעהער'ס טעלעפאן נומער: (____) _____ - _____

סארט פון ארבעטסגעבער'ס ביזנעס*: שפיטאל נורסינג היים OCFS אנשטאלט אנדערע – ערקלערט:

אנקלאגע פרטים

פאר יעדע אינצידענט ווען איר האט געדארפט ארבעטן פארלאנגטע אווערטיים, שטעלט צו דעם דאטום, די שעות וואס איר האט אריגינעל געדארפט ארבעטן, און די אווערטיים שעות וואס איר זענט פארלאנגט געווארן צו ארבעטן.*

דאטום(ען)			אריגינעלע סקעדזשול			פארלאנגטע אווערטיים		
מ/מ/ט/י	י	ט	אנהויב צייט	ענדע צייט	סך הכל שעות	אנהויב צייט	ענדע צייט	סך הכל שעות
	/	/						
	/	/						
	/	/						
	/	/						

האט אייער ארבעטסגעבער ערקלערט די סיבה פאר די פארלאנגטע אווערטיים? יא ניין

אויב "יא", וועלכע סיבה איז געגעבן געווארן?

אויב "יא", וואס זענען געווען די אומשטענדן?

איז די אווערטיים ארבעט געווען נויטיג צוליב סיי וועלכע דערקלערטע נאציאנעלע, שטאטישע, אדער מיוניציפאלע עמערדזשענסי אדער אומגליק אדער אנדערע קאטאסטראפישע נויטפאל*? יא ניין נישט זיכער

אויב יא, ביטע ערקלערט:

אויב יא, ווייט איר אויב די ארבעטסגעבער טוט באריכטן זייער באנוץ פון געפאדערטע אווערטיים בשעת אן עמערדזשענסי צו די DOH און DOL? יא ניין נישט זיכער

איז די אווערטיים פארלאנגט געווארן ווייל אייער ארבעטסגעבער האט באשטימט אז עס איז דא א פאציענט קעיר עמערדזשענסי? יא ניין נישט זיכער

געוואנדן אויף די סיבה פאר די פארלאנגטע אווערטיים, קען זיין אז אייער ארבעטסגעבער איז געווען פארלאנגט צו אויסנוצן נארמאלע באמייאונגען צו באקומען שטאב. ביטע ענטפערט די פאלגענדע פראגעס לויט אייער בעסטע וויסנשאפט:

- a. האט אייער ארבעטסגעבער געבעטן וואלונטירן צו ארבעטן אווערטיים? יא ניין נישט זיכער
- b. האט אייער ארבעטסגעבער זיך פארבינדן מיט ארבעטער וואס האבן זיך געמאכט אוועילעבל צו ארבעטן נאך צייט? יא ניין נישט זיכער

- c. האט אייער ארבעטסגעבער זיך פארבינדן מיט פער-טאג שטאב יא ניין נישט זיכער
- d. האט אייער ארבעטסגעבער זיך פארבינדן מיט א צייטווייליגע אגענטור? יא ניין נישט זיכער

טוט אייער ארבעטסגעבער האבן א נורס דעקונג פלאן? יא ניין

טוט אייער ארבעטסגעבער ארויסלייגן די געפאדערטע פלאקעט? <https://dol.ny.gov/restricted-nurse-hours-poster> יא ניין

זענט איר א יוניאן פארשטייער וואס פיילט די קלאגע פאר אייערע מיטגלידער? * יא ניין

ביטע נוצט די פלאץ אונטן צו צושטעלן סיי וועלכע אנדערע אינפארמאציע וואס איר קענט האבן לגבי דעם קלעים.