

Γραπτή εξουσιοδότηση για προκαταβολές μισθού

Το παρόν έντυπο αποτελεί πρότυπο το οποίο μπορεί να χρησιμοποιήσει ο εργοδότης προκειμένου να λάβει γραπτή εξουσιοδότηση για να κάνει κρατήσεις μισθοδοσίες για προκαταβολή μισθού που παρέχεται σε έναν εργαζόμενο.

Η **προκαταβολή** είναι ένα ποσό χρημάτων που παρέχεται από το εργοδότη στον εργαζόμενο με βάση τις μελλοντικές αποδοχές του εργαζόμενου. Η προκαταβολή δεν μπορεί να περιλαμβάνει τόκους ή τέλη ή τυχόν επιστροφή που δεν αντιστοιχεί στους όρους της Γραπτής Εξουσιοδότησης για Προκαταβολές Μισθού.

Εγώ _____ (Ο εργοδότης) συμφωνεί να προκαταβάλλει στον _____ (Εργαζόμενο) \$ _____ που θα επιστραφεί μέσω κρατήσεων μισθού, σύμφωνα με τους όρους της παρούσας γραπτής συμφωνίας.

Ποσό προκαταβολής: \$ _____ **Περιορισμοί:** Μόλις δοθεί μια προκαταβολή, δεν μπορεί να δοθεί περαιτέρω προκαταβολή ή να παρακρατηθεί έως ότου η υφιστάμενη προκαταβολή έχει αποπληρωθεί πλήρως.

Ημερομηνία προκαταβολής: ____ / ____ / ____ Οι παρακρατήσεις μισθού δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν πάνω από μία φορά κάθε μισθολογική περίοδο.

Συνολικό ποσό που θα παρακρατηθεί: \$ _____ Εάν η απασχόληση του εργαζομένου ολοκληρωθεί πριν από την πλήρη αποπληρωμή της προκαταβολής σύμφωνα με την παρούσα συμφωνία, ο εργοδότης ενδέχεται να παρακρατήσει το πλήρες υπόλοιπο της μη αποπληρωμένης προκαταβολής από την καταβολή του τελικού μισθού του εργαζόμενου.

Ποσό κάθε παρακράτησης: \$ _____

Συνολικός αριθμός παρακρατήσεων: \$ _____

Ημερομηνίες κάθε παρακράτησης: ____ / ____ / ____
____ / ____ / ____
____ / ____ / ____
____ / ____ / ____ **Γνωστοποίηση σε εργαζόμενο:** Μπορείτε να αμφισβητήσετε τυχόν παρακράτηση που δεν συμφωνεί με τους όρους της παρούσας συμφωνίας. Θα πρέπει να διαβάσετε τους όρους και με την υπογραφή σας να δηλώσετε ότι έχετε διαβάσει και κατανοήσει τους όρους της Διαδικασίας Αμφισβήτησης.

Μέθοδος αποπληρωμής: Άμεση παρακράτηση από μισθό Χωριστή συναλλαγή/πληρωμή

Στοιχεία ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:

Όνοματεπώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____
Πόλη/κωμόπολη: _____
Πολιτεία: _____ Ταχ. κώδικας: _____
Τηλέφωνο: (_____) _____ - _____
Email: _____
Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

Στοιχεία ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

Όνοματεπώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____
Πόλη/κωμόπολη: _____
Πολιτεία: _____ Ταχ. κώδικας: _____
Τηλέφωνο: (_____) _____ - _____
Email: _____
Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

Επισκόπηση της Διαδικασίας Αμφισβήτησης

Βήμα 1 - Ο εργαζόμενος υποβάλλει γραπτή γνωστοποίηση ένστασης στον εργοδότη

Βήμα 2 - Ο εργοδότης σταματάει τις παρακρατήσεις

Βήμα 3 - Ο εργοδότης παρέχει γραπτή απάντηση στον εργαζόμενο

αΒήμα 4 - Συνάντηση επίλυσης αμφισβήτησης εργοδότη & εργαζομένου

Βήμα 5 - Τελική γραπτή γνωστοποίηση απόφασης εργοδότη

Όροι Διαδικασίας Αμφισβήτησης

Γραπτή ένσταση εργαζομένου - ο εργαζόμενος δικαιούται να αμφισβητήσει τυχόν παρακράτηση που δεν είναι σύμφωνη με τους όρους της συμφωνίας. Ο εργαζόμενος έχει μόνο μία εβδομάδα για να υποβάλει τη γραπτή ένστασή του στον εργοδότη.

Διακοπή παρακρατήσεων - ο εργοδότης δεν μπορεί να κάνει παρακρατήσεις στη διάρκεια της διαδικασίας αμφισβήτησης. Ανάλογα με το αποτέλεσμα, ο εργοδότης ενδέχεται να μην ξεκινήσει τις παρακρατήσεις έως και τρεις εβδομάδες μετά την κοινοποίηση της τελικής απόφασης στον εργαζόμενο

Γραπτή απάντηση εργοδότη - ο εργοδότης πρέπει να απαντήσει στις ανησυχίες του εργαζομένου γραπτώς, εντός μίας εβδομάδας. Η απάντηση του εργοδότη θα πρέπει να εξηγεί κατά πόσο συμφωνεί ή διαφωνεί με τον εργαζόμενο και να εξηγεί τους λόγους. Ο εργοδότης θα πρέπει να καλέσει τον εργαζόμενο γραπτώς σε συνάντηση επίλυσης εντός μίας εβδομάδας μετά την κοινοποίηση της γραπτής απάντησής του στον εργαζόμενο.

Συνάντηση επίλυσης - ο εργοδότης και ο εργαζόμενος μπορούν να συζητήσουν τυχόν άλλα θέματα σε μια κατ' ιδίαν συνάντηση. Ο εργοδότης πρέπει να αντιμετωπίσει το ζήτημα με μια γραπτή τελική απόφαση εντός μίας εβδομάδας μετά την ημερομηνία συνάντησης.

Τελική απόφαση εργοδότη - ο εργοδότης πρέπει να εξετάσει όλες τις ανησυχίες του εργαζομένου στην τελική γραπτή απόφαση. Ο εργοδότης θα πρέπει να περιμένει τρεις εβδομάδες για να ξεκινήσει να κάνει κρατήσεις, ή θα πρέπει να επιστρέψει όλες τις κρατήσεις στον εργαζόμενο το συντομότερο δυνατόν ή στην επόμενη επιταγή μισθοδοσίας.

Εγώ, _____ (Ο/η
εργαζόμενος/η) έχω διαβάσει, κατανοήσει και συμφωνώ με τους όρους της διαδικασίας αμφισβήτησης και κατανοώ ότι μπορώ να αμφισβητήσω τυχόν παρακράτηση που δεν είναι σύμφωνη με τους όρους της παρούσας συμφωνίας.

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: ____ / ____ / ____