

**কোনও জনকল্যাণ প্রকল্পে মজুরি এবং/অথবা পরিপূরক ন্যূনতম পেমেন্টের দাবি
শ্রম আইন অনুচ্ছেদ 220**

- সব প্রশ্নের উত্তর দিন।
 - আমরা অসম্পূর্ণ দাবি ফিরিয়ে দেব।
 - আমরা অসম্পূর্ণ দাবি ফিরিয়ে দেব।
 - স্থানীয় কার্যালয়ে মেল করুন; পৃষ্ঠা 2-এ ঠিকানা দেওয়া।
1. আপনার নাম এবং ঠিকানা: _____
 2. সোশাল সিকিউরিটি নম্বর (ট্রিঙ্ক): _____ - _____ - _____
 3. আপনার ফোন নম্বর এবং ঠিকানা: দিন: (_____) _____ - _____ সন্ধ্যা: (_____) _____ - _____
 4. নিয়োগকারী নাম: _____
ঠিকানা: _____
ফোন: (_____) _____ - _____
আপনার ঠিকাদার কি একজন: প্রধান গৌণ-ঠিকাদার
যদি গৌণ ঠিকাদার হয়, তাহলে মুখ্য ঠিকাদারের নাম: _____
 5. কর্মস্থলে আপনার সুপারিনটেনডেন্ট বা ফোরম্যান: _____
 6. আপনার অভিযোগ কী নিয়ে: কম বেতন, অতিরিক্ত সময় ধরে কাজ ইত্যাদি: _____
 7. প্রকল্পটির বর্ণনা এবং সঠিক অবস্থান: রাস্তা, রুট, ইন্টারসেকশন, শহর, গ্রাম, গণনা: _____
 8. কর্মস্থলে আপনার কাজের ক্রিয়াকলাপগুলি বর্ণনা করুন: কাঠামো তৈরি করা, বুলডোজার পরিচালনা করা, ইত্যাদি: _____
 9. আপনি যেই তারিখে এই প্রকল্পে কাজ করা শুরু করেছেন: ____ / ____ / ____
 10. আপনার ঘন্টায় পারিশ্রমিকের হার কত? _____
 11. আপনি ঘন্টা প্রতি পারিশ্রমিক ছাড়া অন্য কোনও ক্ষতিপূরণ পেয়েছেন? হ্যাঁ না
যদি হ্যাঁ হয় তাহলে বর্ণনা দিন: _____
 12. বেতন কীভাবে দেওয়া হত? নগদ চেক অন্যান্য: _____

13. আপনার বেতন থেকে কোনও অংশ কি আপনাকে ফেরত দিতে হত? হ্যাঁ না
যদি হ্যাঁ হয় তাহলে বর্ণনা দিন: _____
14. আপনি কি কোনও শনিবার, রবিবার বা ছুটির দিনে কাজ করেছেন? হ্যাঁ না
যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে ঘন্টা প্রতি পারিশ্রমিকের হার দিন:
শনিবার: _____ রবিবার: _____ ছুটির দিন: _____
15. আপনার নিয়োগকর্তা কোনও সুবিধা দেন কি? হ্যাঁ না
যদি "হ্যাঁ" হয়, যেগুলি প্রযোজ্য সেই বক্সগুলিতে টিক দিন:
ছুটির দিনের পারিশ্রমিক অবকাশকালীন পারিশ্রমিক পেনশন স্বাস্থ্য বিমা
অন্যান্য (উল্লেখ করুন): _____
16. আপনি কি এইরকম বেতন চেয়েছিলেন? হ্যাঁ না
17. আপনি কার কাছে অনুরোধ জানিয়েছেন? _____
18. অনুরোধের তারিখ: ____ / ____ / ____
19. নিয়োগকর্তা কি এই বেতনগুলি পরিশোধ করতে অস্বীকার করেছেন? হ্যাঁ না
যদি "হ্যাঁ," নিয়োগকর্তা কে অস্বীকার করার কারণ প্রদান করতে অনুরোধ করুন: _____
20. ব্যাঙ্কের দ্বারা অনুমোদিত নয় এরকম কোনও চেক পেয়েছেন? হ্যাঁ না
যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে চেক(গুলির)-এর কপি সংযুক্ত করুন।
- 21a. আপনি কবে থেকে এই নিয়োগকর্তার সাথে কাজ শুরু করেছেন? ____ / ____ / ____
- 21b. আপনি কি এখনও এই নিয়োগকর্তার অধীনে কাজ করছেন? হ্যাঁ না
22. অন্যান্য আরও কী কাজ আপনি এই নিয়োগকর্তার অধীনে করেছেন? _____
23. আপনি এই কর্মস্থলে কতজন লোকের সঙ্গে কাজ করেছেন? _____
24. কতজন লোক এই নিয়োগকর্তার অধীনে কাজ করে? _____

NYS ডিপার্টমেন্ট অফ লেবার, ব্যুরো অফ পাবলিক ওয়ার্ক-এর নিকটস্থ কার্যালয়ে জমা দিন:

Albany District Office
1220 Washington Ave.
Building 12, Room 134B
Albany, NY 12226
(518) 457-2744

Strike Force
1220 Washington Ave.
Building 12, Room 134A
Albany, NY 12226
(518) 457-3248

Binghamton District Office
44 Hawley Street,
Room 908
Binghamton, NY 13901
(607) 721-8005

Buffalo District Office
295 Main Street
Suite 904
Buffalo, NY 14203
(716) 847-7159

Garden City District Office
400 Oak Street,
Suite 101
Garden City, NY 11530
(516) 228-3915

Newburgh District Office
The Maple Building
3 Washington Center,
4th Floor
Newburgh, NY 12550
(845) 568-5287

New York City District Office
Adam Clayton Powell Jr. SOB
163 W. 125th Street,
Room 1307
New York, NY 10027
(212) 932-2419

Patchogue District Office
160 South Ocean Street,
2nd Floor
Patchogue, NY 11772
(631) 687-4882

Rochester District Office
109 S. Union Street,
Room 312
Rochester, NY 14607
(585) 258-4505

Syracuse District Office
State Office Building
333 East Washington Street,
Room 419
Syracuse, NY 13202
(315) 428-4056

Utica District Office
State Office Building
207 Genesee Street,
Room 603B
Utica, NY 13501
(315) 793-2314

White Plains District Office
120 Bloomingdale Road,
Room 204
White Plains, NY 10605
(914) 997-9507