

Skarga dotycząca niedopłaty wynagrodzenia podstawowego i/lub wynagrodzenia uzupełniającego w ramach Projektu Robót Publicznych Sekcja 220 Prawa Pracy

- Proszę odpowiedzieć na wszystkie pytania.
- Niekompletne formularze będą zwracane.
- Pisać literami drukowanymi lub wydrukować.
- Wysłać do lokalnego biura; adresy znajdują się na stronie 2.

1. Twoje imię, nazwisko i adres: _____
2. Numer ubezpieczenia społecznego (opcjonalnie): _____ - _____ - _____
3. Twój numer telefonu i adres: Dzień: (____) _____ - _____ Wieczór: (____) _____ - _____
4. Pracodawca Nazwa: _____
Adres: _____
Telefon: (____) _____ - _____
Był Twoim wykonawcą: Głównym Podwykonawcą
Jeżeli podwykonawcą, nazwa wykonawcy głównego: _____
5. Twój przełożony lub brygadzieta na placu budowy: _____
6. Czego dotyczy Twoja skarga: zbyt niskiego wynagrodzenia, nadgodzin itp.
7. Opis projektu i dokładna lokalizacja: ulica, trasa, skrzyżowanie, miasto, wieś, hrabstwo: _____
8. Opisz swoje czynności wykonywane na placu budowy: budowanie form, obsługa spycharek itp. _____
9. Data rozpoczęcia pracy w ramach tego projektu: ____ / ____ / ____
10. Jaka jest Twoja godzinowa stawka wynagrodzenia? _____
11. Czy otrzymałeś inną formę wynagrodzenia niż stawka godzinowa? Tak Nie
Jeśli „Tak”, wyjaśnij: _____
12. W jaki sposób wynagrodzenie było wypłacane? Gotówką Czekiem Inne: _____
13. Czy byłeś zobowiązany do zwrotu jakiegokolwiek części swojego wynagrodzenia? Tak Nie
Jeśli „Tak”, wyjaśnij: _____

14. Czy pracowałeś w jakąkolwiek sobotę, niedzielę lub święto? Tak Nie
 Jeśli „Tak”, podaj godzinową stawkę wynagrodzenia:
 Sobota: _____ Niedziela: _____ Święto: _____
15. Czy Twój pracodawca oferuje jakieś świadczenia? Tak Nie
 Jeśli „Tak”, zaznacz odpowiednie pola:
 Ekwiwalent za urlop Ekwiwalent za wakacje Zasiłek Ubezpieczenie zdrowotne
 Inne (określić): _____
16. Czy prosiłeś o takie wynagrodzenie? Tak Nie
17. Do kogo skierowałeś prośbę? _____
18. Data prośby: ___ / ___ / _____
19. Czy pracodawca odmówił wypłaty tego wynagrodzenia? Tak Nie
 Jeśli „Tak”, podać powód odmowy podany przez pracodawcę: _____
20. Czy dostałeś jakieś czek, których bank nie chciał honorować? Tak Nie
 Jeśli „Tak”, dołącz kopie czeku(-ów).
- 21a. Kiedy zacząłeś pracować u tego pracodawcy? ___ / ___ / _____
- 21b. Czy nadal pracujesz u tego pracodawcy? Tak Nie
22. W ilu innych miejscach pracy pracowałeś u tego pracodawcy? _____
23. Z iloma osobami pracujesz w tym miejscu pracy? _____
24. Ile osób pracuje u tego pracodawcy? _____
25. W miarę swoich możliwości wypełnij poniższą tabelę dla wszystkich spornych okresów rozliczeniowych.
 W razie potrzeby użyj więcej papieru.

Zajęcie (stolarz, hydraulik itp.)	Data końca tygodnia wypłaty	Liczba przepracowanych godzin							Łączna liczba godzin w tygodniu	Wypłacana stawka godzinowa
		Pon	Wt	Śr	Czw	Pią	Sob	Nie		

Dołącz kserokopie odcinków wypłaty. Jeśli prowadzisz dziennik pracy, dołącz również jego kserokopie.

26. **Oświadczam, że powyższe oświadczenia są zgodne z prawdą i upoważniam Komisarza Pracy do wszczęcia w moim imieniu postępowania zgodnie z postanowieniami Sekcji 220-g Prawa Pracy.**

Podpis: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Imię i nazwisko drukowanymi literami: _____

Złóż wypełniony formularz skargi w najbliższym biurze w **Departamencie Pracy Stanu Nowy Jork**, w **Biurze Robót Publicznych**:

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