

要求补发工务项目中少付的工资和/或补贴
《劳工法》第 220 条

- 回答所有的问题。
- 我们将退还填写不完整的申请。
- 请打字或用印刷体书写。
- 邮寄到当地办事处，地址详见第2页。

1. 您的姓名和地址: _____
2. 社保号（选填）: _____ - _____ - _____
3. 您的电话号码和地址: 日间: (____) _____ - _____ 夜间: (____) _____ - _____
4. 雇主名称: _____
地址: _____
电话: (____) _____ - _____
您的承包商是: 主承包商 分包商
如果是分包商, 请填写主承包商名称: _____
5. 您的工作场所主管或工头: _____
6. 您的诉求, 例如薪资过低、加班等: _____
7. 项目描述和具体位置, 所在街道、路线、路口、镇、村、郡: _____
8. 描述您在工作场所的工作, 例如建造、操作推土机等: _____
9. 您开始参与该项目的日期: ____ / ____ / ____
10. 您的时薪是多少? _____
11. 您是否还有时薪以外其他方式的补贴? 是 否
如果“是”, 请说明: _____
12. 薪资发放方式是什么? 现金 支票 其他: _____
13. 您是否被要求退还部分薪资? 是 否
如果“是”, 请说明: _____
14. 您是否在星期六、星期日或节假日工作? 是 否
如果“是”, 提供时薪:
星期六: _____ 星期日: _____ 节假日: _____

15. 您的雇主是否提供任何福利？ 是 否
 如果“是”，勾选适用的复选框：
 节日薪资 假期薪资 养老金 健康保险
 其他（请说明）：_____
16. 您是否曾向雇主索取此类薪资？ 是 否
17. 您向谁提出这一请求？_____
18. 提出请求的日期：___ / ___ / _____
19. 雇主是否拒绝支付此类薪资？ 是 否
 如果“是”，请说明雇主在拒绝时给出的理由：_____
20. 您是否收到过被银行拒收的支票？ 是 否 如果“是”，请随附支票复印件。
- 21a. 您从什么时候开始为这名雇主工作？ ___ / ___ / _____
- 21b. 您是否还在为这名雇主工作？ 是 否
22. 您还为这名雇主做过哪些工作？_____
23. 您在该工作场所有多少同事？_____
24. 这名雇主拥有多少名雇员？_____
25. 请您根据有争议的付薪周期情况，尽可能填写下方表格。如有需要，请另附纸张。

| 职业 (木工、水管工等) | 薪资周的结束 日期 | 工作时数 | | | | | | | 周总工 作时数 | 支付时薪 |
|-----------------|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|------|
| | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

可随附任何工资存根复印件如果您有工作日志，也请随附复印件。

26. 本人保证上述陈述均属实并授权劳工部专员根据《劳工法》第220-g条代表本人提起诉讼。
 签名：_____ 日期：___ / ___ / _____
 印刷体姓名：_____

请将填妥的申请表提交至最近的纽约州劳工部工务局办事处:

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