

Staff Instructions for the PW 6 form

**Note: For Internal Use Only.
Do not mail this page.**

The purpose of the PW 6, 'Employee Permission for Action form,' is to give the Commissioner of Labor the ability to collect on behalf of the claimant from a surety after an order has been filed

The attached form should be signed by **verified claimants only** if all of the following exist:

- The claimant has not signed a PW 4 that has the following statement " I certify that the above statements are true and authorize the Commissioner of Labor to commence an action on my behalf as provided under Labor Law Section 220-g."
- An order has been filed
- There is a bond
- Filing for action with the Attorney General less than one year after the Order has been filed.

Do Not Mail these instructions to the employee!

Page intentionally left blank.
Do not mail staff instructions to employee!

Modulo di autorizzazione all'azione per il dipendente

Con (il) presente, autorizzo il Commissario del Lavoro ad avviare un'azione a mio nome, come disposto dalla seguente sezione della Legge sul Lavoro:

§ 220-g. Ulteriore applicazione dell'articolo. Per le finalità legate all'applicazione di questo articolo, il dipendente interessato può avviare un'azione per sollevarsi dalla fideiussione, come disposto dalla sezione centotrentasette della legislazione finanziaria statale, verso il terzista, il subappaltatore o entrambi per le retribuzioni e i supplementi non pagati, inclusi gli interessi, come descritto nella sottosezione otto della sezione duecentoventi di questo articolo, in virtù della prestazione di manodopera al terzista o al subappaltatore. Tale azione può essere avviata contro il terzista, il subappaltatore o l'emittente di tale fideiussione senza notifica preventiva, entro un anno dalla data dell'ultimo pagamento insufficiente, o entro un anno dalla data di un'ordinanza del commissario o di altri funzionari fiscali che determini il pagamento insufficiente di una retribuzione o un supplemento. Il dipendente può autorizzare una organizzazione di lavoratori, o altrimenti il commissario o altri funzionari fiscali, ad avviare tale azione a suo nome.

Firma: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome per esteso: _____