

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!

Бланк разрешения на действие от имени работника

Я даю разрешение уполномоченному работнику Департамента труда начать действовать от моего имени в соответствии со следующим разделом Закона о труде:

§ 220-g. Дополнительные меры по приведению статьи в исполнение. В целях приведения настоящей статьи в исполнение, пострадавший работник вправе подать иск о взыскании с залога, предусмотренного разделом 137 закона о государственных финансах, с подрядчика, субподрядчика или с обоих указанных лиц, невыплаченной заработной платы и надбавок, в том числе процентов, как предусмотрено в подразделе 8 раздела двести двадцать настоящей статьи, в отношении лиц, предоставляющих рабочую силу подрядчику или субподрядчику. Указанный иск может быть предъявлен к подрядчику, субподрядчику или лицу, предоставившему такой залог, без предварительного уведомления в течение одного года с даты последней предполагаемой невыплаты или в течение одного года с даты подачи распоряжения уполномоченным лицом Департамента или другим финансовым инспектором, определяющим размер невыплаченной заработной платы или надбавки. Работник может дать разрешение организации, действующей от имени работника, уполномоченному Департаменту или другому финансовому инспектору начать такие действия от его имени.

Подпись: _____ Дата: ____ / ____ / ____

Полное имя (печатными буквами): _____