



For Office Use Only	
Case ID number	Date
County	
PRC Number	
Assigned Investigator	
Mailed by	Date

1. Ваше имя, фамилия и адрес

Г \_\_\_\_\_ П

L \_\_\_\_\_ J

**Требование выплаты недополученной заработной платы и/или дополнительной оплаты за участие в проекте общественных работ:  
Раздел 220 Закона о труде**

Ответьте на все вопросы - Пишите разборчиво - Мы возвращаем не полностью заполненные требования - Офисы в районах — см. на обороте		
2. Номер социального обеспечения (необязательно)	3. Номера телефонов и адреса эл. почты В дневное время: ( ) В вечернее время: ( ) Электронная почта:	9. Дата начала работы в данном проекте:
		10. Какова ваша почасовая ставка оплаты?
4. Работодатель Наименование: Адрес:  Тел.: ( ) Подрядчик являлся: <input type="checkbox"/> Генподрядчиком <input type="checkbox"/> Субподрядчиком Если субподрядчиком, укажите генподрядчика:		11. Вы получали компенсацию, которая не является почасовой ставкой? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, поясните:
		12. Как выплачивалась зарплата? <input type="checkbox"/> Наличные деньги <input type="checkbox"/> Чек <input type="checkbox"/> Иное
5. Ваш начальник или бригадир на месте выполнения работ:		13. От вас требовали вернуть какую-либо часть зарплаты? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, поясните:
6. Изложите суть жалобы: недоплаченная заработная плата, выплаты за сверхурочную работу и т. д.		14. Вы работали в субботу, воскресенье или праздничные дни? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, поясните:
7. Описание проекта и точное место выполнения работ: (улица, дорога, перекресток, город, поселок, округ)		Если да, укажите почасовые ставки оплаты: Суббота Воскресенье Праздничный день
8. Описание вашей работы на месте ее выполнения: (строительные работы, управление бульдозером и т. п.)		15. Работодатель предоставлял вам какие-либо льготы? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, отметьте соответствующие позиции <input type="checkbox"/> Компенсация за работу в выходной день <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Отпускные <input type="checkbox"/> Медицинское страхование <input type="checkbox"/> Иное (укажите):

