

농장 근로자 계약자 증명서 신청서 - 모든 질문에 답변하십시오. 일할 것으로 예상되는 각각의 재배자 또는 가공업자에 대해 별도의 신청서를 제출하십시오.

농장 근로자 캠프 매점 허가증 신청서 - 질문 1, 2, 9, 11, 12, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32 및 33에 답변하십시오.

20__년 4월 1일부터 20__년 3월 31일까지
정자체로 잉크를 사용해 기재하거나 타자기를 사용하십시오.

1. 성명 영구 자택 주소 시-타운-빌리지 주 우편 번호 카운티 전화번호

()

2. 귀하의 등록증 또는 허가증을 우편 발송할 주소는 어떻게 됩니까?

3. 귀하가 유료로 제공할 각각의 서비스에 해당하는 란에 "X" 표시하십시오.

근로자 모집 근로자 수송 근로자 공급 근로자 채용 근로자 감독

4. 농장/공장 이름 도로 번호 - 도로 시-타운-빌리지 주 우편 번호 카운티 전화번호

()

5. 이주 노동자 수	5a. 비이주 노동자 수	6. 출신 주 또는 국가	6a. 모국어	대략적인 고용 날짜	
				7. 근로 시작 예정일	8. 근로 종료 예정일

9. 근로자가 거주할 장소 도로 번호 - 도로 시-타운-빌리지 주 우편 번호 카운티

 캠프

 외부

10. 계약자, 재배자 또는 가공업자가 거주지를 제공합니까? 예 아니요 답변이 '예'인 경우, 해당 거주지 설명을 위한 다음의 정보를 작성하십시오.

 건물 수 및 유형 _____ 욕실 수 _____

 침실 수 _____ 주방 수 _____ 식당 수 _____ 기타 방 _____

(개수 및 유형) _____

11. 이 장소에 음식 또는 기타 제품을 판매할 매점을 설치할 예정입니까? 예 아니요

 이 매점에서 판매 또는 대여할 제품 유형은 무엇입니까? 식사 식료품 기타(직접 기재)

12. 매점을 운영할 사람의 이름 및 해당 운영자에게 연락할 수 있는 주소

13. 주요 곡물, 수행 예정인 작업, 각각의 곡물에 따른 임금에 대해 근로자에게 지급할 임금을 나열하십시오.

13a. 곡물	13b. 수행 예정 작업	13c. 상자, 통, 시간 또는 기타 단위당 임금을(상자, 통 등의 용량 명시)

14. 임금 지급 시기는 언제입니까? 일일: 주 단위

2 주마다

15. 임금은 어느 요일에 지급됩니까?

16. 임금 지급 담당자 이름 및 직책

17. 표준 근무일에 해당하는 근무 시간 18. 표준 근무 주에 해당하는 근무 시간 19. 예정된 기타 근무 시간(예: 시간제)

20. 초과 근무 수당이 있습니까? 예 아니요 답변이 '예'인 경우, 초과 근무 요건을 설명하십시오(예: 일일 8 시간, 주별 40 시간 이후)

21. 추가 임금과 관련해 근로자와 계약한 사항(예: 보너스 - 보너스 획득 방식, 금액 및 지급 시기)	22. 추가 임금 지급 담당자의 이름 및 직책
------------------------------------------------------------	---------------------------

23. 고용주가 제공하는 혜택을 나열하십시오(예: 병가, 개인 휴일, 휴가, 건강 보험 등)

24. 근로자에게 청구되는 항목이 있습니까? 예 아니요 답변이 '예'인 경우, 아래의 항목 25 와 26 을 작성하십시오.

25. 각각의 청구를 발행할 담당자의 이름과 직책

26. 청구, 청구 금액, 기타 예정된 급여 공제 및 고용에 대한 비금전적 약관(교통, 의료 서비스, 보육, 학교 교육 등)을 나열하십시오.

SS 및 세금 이외의 급여 공제(설명)	
기타 청구(설명)	
비금전적 약관(설명)	

27. 개인 정보

27a. 생년월일이 어떻게 되십니까? (월-일-년도)	27b. 출생지는 어디입니까? (주 또는 카운티)	27c. 소셜 시큐리티 번호	27d. 신장 피트 인치	27e. 체중
		27f. 성별 <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성	27g. 머리카락 색깔	27h. 눈 색깔

28. 교통 법규 위반 이외에 다른 범죄로 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? 예 아니요
 답변이 '예'인 경우, 다음 질문에 답변하십시오(필요 시 추가 용지 사용). 이는 필수 작성 항목입니다.

선고일	선고 장소	범죄의 성격	선고 내용

29. 필수 문서(아래를 참조)가 접수되고(계약자와 재배자 모두에 대해) 귀하가 아래의 확인서에 서명해야만 허가증 또는 등록증 발행이 가능합니다.

산재 보상 보험(Workers' Compensation Insurance) 보장을 증명하는 작성 완료된 C-105.2 및 장애 보증을 증명하는 작성 완료된 DB-120.1 을 귀하의 보험사로부터 받아야 합니다. 이 두 양식 모두 본 사무실에 제출해야 합니다. 기타 허용되는 증빙 양식:

- U-26.3 양식 SIF
- 자가보험의 경우, 장애와 관련해 WC 및 DB-155 에 대한 SI-12 또는 GSI-105.2

뉴욕 주 보험 기금(Insurance Fund)을 통해 보험에 가입하신 경우, 무료 전화번호 888-875-5790 번으로 전화해 양식 U-26.3 을 요청하고 866-697-4332 번으로 전화해 양식 DB-120.1 을 요청하십시오.

WC 및/또는 장애 보험에 대한 의무가 없는 경우, CE-200 을 작성하여 본 사무실에 제출해 주십시오. 이 양식은 www.wcb.ny.gov 에서 온라인으로 얻을 수 있습니다. 홈페이지에서 "WC/DB Exemptions"을 클릭한 다음 "Request for WC/DB Exemption"을 클릭하십시오. 산재 보상 위원회에 866-298-7830 번으로 연락하여 본 양식 확보에 대한 도움을 받으실 수 있습니다. 전화하실 때, 메뉴가 완료된 후 지원을 받으실 때까지 기다려 주십시오.

30. 보험료 지급 담당자 이름 및 직책 _____

본인은 본 양식에 기재된 모든 정보가 올바르고 정확함을 인증합니다.

31. 계약자 또는 매점 운영자 서명	32. FEIN	33. 서명 일자
----------------------	----------	-----------

재배자-가공업자가 부서해야 합니다.

농장 노동 계약자 등록증에 대한 상기의 신청서에 포함된 정보는 사실이며 정확합니다. 본 양식에 부서하여 농장 근로자 계약자 인증을 위한 신청서로 작성함으로써, 본인은 산재 보상법의 관련 섹션의 요건에 따라 본인의 농장 또는 가공 공장에 고용된 모든 근로자에게 산재 보상 보험을 제공할 의무를 가지고 있음을 인정합니다.

34. _____ 서명 <input type="checkbox"/> 재배자 <input type="checkbox"/> 가공업자	35. _____ 연방 고용주 ID 번호(FEIN)	36. _____ 서명 일자
----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	--------------------