## **WE ARE YOUR DOL**



1.氏名•住所	
Γ	٦
L	١

## 公共事業における給与および補足賃金の過少支払いに対する請求 労働法第 220 条

• すべての質問にお答	答えください。 • 不備のある請求は返却させていただきます の住所は2ページ	け。 ●活字体でご記入ください。● 最寄りの事務所にご郵便ください(宛先 >に掲載)。					
2. 社会保障	3. 電話番号•住所:	9. この事業の作業開始日:					
番号(任意)	日中:						
	夜間:	10. 時給はいくらですか?					
4. 雇用主		11. 時間給以外の報酬形式はありましたか?					
名前:		□ はい □ いいえ 「はい」の場合は具体的に:					
住所:							
		12. 賃金はどのような方法で支払われましたか?					
電話番号:		□ 現金 □ 小切手					
	業者 a:□ 元請業者 □ 下請業者	□ その他					
下請業者の場合は	は、元請業者名:	13. 賃金の一部返還を求められましたか?					
5 7212 0 M TO TO TO	/ 1 Ele EV +v	□ はい □ いいえ 「はい」の場合は具体的に:					
5. 現場の管理者また	に に 監督者:						
6 芋情内突(賃全の							
0. 日间内4-(其亚0)/	へ」以び、「、「足」型 主力 1力 7 か 仁 ) .	14. 土曜日、日曜日または休日に出勤しましたか?					
		□ はい □ いいえ					
		「はい」の場合は時給をお答えください:					
	な場所(通り、道路、交差点、	土曜日					
市区町村、郡の名和	怀など):	日曜日					
		休日					
		15. 勤務先に福利厚生が整備されていますか?					
		□ はい □ いいえ					
0 現根ズの担火業政	についてご説明ください(建設様式、使用したブルドー						
6. 現場での担当業務 ザーなど)。	についてこ説明へたさい、建設様式、使用したブルドー	ださい					
		□ 休日出勤手当 □ 年金					
		□ 有給休暇 □ 医療保険					
		□ その他(具体的に):					

PW 4J (11/23) 1/2 ページ

16. これらの給与を要求しましたか?			17. 誰に要求しましたか?					18. 要求日:				
□ はい □ いいえ												
19. 雇用主はこれらの給与の支払いを拒絶		L- 42 - T	n_1_4_~\=_	1 / L		2			けけてもらえない らりますか?	小切手を渡		
│	場合は、雇用主による	<b>拒絶の</b> 均	毘田をこ記。	くたさい	·:		_	はい	□ いいえ			
								「はい」の場合はその小切手のコ				
									てください。			
21a. この勤務先で働き始めたのはいつです 21b. この勤務先で現在も働いていますか?		:	22. この菫	)務先では	まかに何作	牛の仕事	事をしる	ましたか?	•			
23. この現場で働いている人は何名ですか		_	24. この菫	数件のも	4号(4/5/	タズナル	5\ O					
23. この現場で働いている人は凹石ですが	f		24. CUJ重	リイ分フモリノカ	工員は削っ	白じりん	J, .					
このであるが色したっているナジェの終し	ね即について 可能が	BIL NI	トのまにむ	ユー <i>ナノ</i> ナ	***	亜に広り	ドナ田	红大竹和				
		とな限り、以下の表に記入してください。必要に応						動務時間 勤務時間				
職業 (大工、配管工など)	給与支払週 の終了日	勤務時間数 						T _	数の1週間	時給		
(八工、出旨工など)	07歳1日	月	火	水	木	金	土	日	の合計			
/A = DD/D = /\$ L   /\$ 2 0   1°   4 m / 1		.=4-4-11				1 > 7 /		/ L% \- L .	1			
給与明細書があればそのコピーを添付												
26. 私は、上記の内容が真実であること	とを保証し、労働法第	220-g	条に規定	されてい	いる通り、	私のた	こめに	労働委員	員会が訴訟を開	開始する		
ことを許可します。												
署名						_	日付					
活字体												
<b>NYS 労働局公共事業局の</b> 最寄りの事	務所に、必要事項を	記入し	た請求書	を提出し	てくださし	, <b>\</b> °						
<ul> <li>State Campus, (Albany Office)</li> <li>Room 134B, Building 12</li> <li>Buffalo District Office</li> <li>295 Main Street</li> </ul>							<ul> <li>333 East Washington Street Room 419 Syracuse, NY 13202</li> </ul>					
Albany, NY 12226	295 Main Street Suite 904	163 West 125th Street Room 1307										
(518) 457-2744	Buffalo, NY 14203 (716) 847-7159	New York, NY 10027 (212) 932-2304				(315) 428-4056						
<ul> <li>State Campus, (Strike Force)</li> <li>Room 134A, Building</li> </ul>	` ,	12	160 South Ocean Avenue				<ul> <li>207 Genesee Street Room 603B</li> </ul>					
12 Albany, NY 12226	Garden City, NY 115	400 Oak St., Suite 102 Garden City, NY 11530 (516) 228-3915			2nd Floor Patchogue, NY 11772 (631) 687-4882				Utica, NY 13501			
(518) 457-3248	(516) 228-3915								(315) 793-2314			
• /// H3\\/IQ\/ \Troot	TI M I D 11 II	^	,				_	420 DIA	aminadala Daar	4		

• 109 South Union Street

Rochester, NY 14607

Room 312

(585) 258-4505

The Maple Building 3 Washington Center 4th

Newburgh, NY 12550

(845) 568-5287

Floor

 44 Hawley Street Room 908

Binghamton, NY 13901 (607) 721-8005

120 Bloomingdale Road Room 204

White Plains, NY 10605 (914) 997-9507