



업무 배치 고지

뉴욕시 건설 근로자 대상

이 고지는 직업 배치, 업무에 필요한 장비 또는 보호 의류, 임금과 혜택에 대한 정보를 제공합니다. NYC 소비자 및 근로자 보호부(Department of Consumer and Worker Protection, DCWP)의 라이선스를 취득한 건설 인력 중개자는 이 양식을 작성하고 이를 귀하에게 영어 및 귀하의 제 1 언어로 제공해야 합니다.

업무 고객사 / 현장 관리 주체

고객사 이름:	사업체 주소:
현장 관리 주체 이름(고객사와 다를 경우):	사업체 주소:

건설 현장 주소

업무 세부 사항

하게 될 업무:		
필요한 장비:		
필요한 보호 의류:		
예상 근무 시간:	1 주 이상: 주당 ____ 시간	1 주 이하: 일당 ____ 시간
예상 근무 기간:		

