

Форма подачи запроса или жалобы в связи с местом работы

Департамент по защите прав потребителей и работников (Department of Consumer and Worker Protection, DCWP) является основным административным ресурсом для наемных работников г. Нью-Йорка. Мы рассматриваем жалобы, связанные с законами г. Нью-Йорка, за выполнением которых мы следим, а для решения других вопросов, которые возникают на рабочем месте, и получения доступа к критическим важным услугам мы связываем работников с соответствующими государственными учреждениями, поставщиками юридических услуг и другими организациями.

Чтобы подать жалобу или запрос на получение направления, **заполните эту форму, и работник OLPS свяжется с вами.** Вы можете **подать эту форму** любым из следующих способов:

- отправить по электронной почте по адресу OLPS@dcwp.nyc.gov
- отправить по указанному выше почтовому адресу.

Вместе с этой формой вы можете **подать любые документы**, связанные с вашей жалобой или вопросом.

Информация о вас			
Выберите один из вариантов: <input type="checkbox"/> Сотрудник/наемный работник <input type="checkbox"/> Работодатель/наниматель	Место работы:	Предпочтительный язык общения:	
Имя:	Фамилия:		
Номер телефона:	Адрес эл. почты:		
Улица и номер дома:			
Город:	Штат:	Почтовый индекс:	Боро:
Служил ли кто-нибудь из членов вашей семьи или служит в настоящее время? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если вы ответили «Да», отметьте все подходящие варианты.			
<input type="checkbox"/> Заявитель	<input type="checkbox"/> Супруг (-а) или партнер	<input type="checkbox"/> Ребенок	<input type="checkbox"/> Другое (укажите):
<input type="checkbox"/> Вооруженные силы США	<input type="checkbox"/> Национальная гвардия	<input type="checkbox"/> Резерв	

Информация о работодателе/предприятии			
Название компании:		Отрасль:	
Имя и фамилия руководителя:		Адрес эл. почты:	
Улица и номер дома:		Номер телефона:	
Город:	Штат:	Почтовый индекс:	Боро:

