



工作人員申訴表單

此表單是提供給您做為向本辦公室，提出關於紐約市住房維護與發展部門 (NYC/Department of Housing Preservation & Development) 所資助之計劃作業的申訴之用。每個計劃請使用一張表單。您於本表單簽名、標註日期與提交之後，將接受評估，如果適合調查，將指派調查人員。可能有人連絡您以取得其他資訊。您可以親自提交此表單，或透過電子郵件或郵寄至：

HPD/Labor Monitoring Unit
100 Gold Street, 4-P
New York, New York 10038
電子郵件：HPDLMU@HPD.NYC.GOV

第 1 部分：申訴人資訊

您的姓名：_____ 社會安全號碼 _____

住家地址：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

電話：(____) _____ 電子郵件地址：_____

如果需要口譯人員，請註明語言：_____

第 2 部分：雇主資訊

雇主名稱：_____

雇主地址：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

公司電話：(____) _____

業主的姓名（若已知） _____

主管姓名：_____

您是否仍然受雇於該雇主？ 是 否 僱員所說的語言 _____

第 3 部分：計畫資訊

場所地址：

總承包商（若已知）：_____

第 4 部分：工作時數與薪資

在工作場所的第一天：_____ 在工作場所的最後一天：_____

工作天數：

週一－週五？： 是 否 週六？： 是 否 週日： 是 否

正常的工作時數：

開始時間：_____ 上午 下午 結束時間：_____ 上午 下午 午餐時間：_____ 分鐘

週末的工作時數：

開始時間：_____ 上午 下午 結束時間：_____ 上午 下午 哪幾天：_____

如果您在不同日有不同的工作時間表，請描述於下：

您的工作職稱是甚麼？：_____

您是學徒嗎？ 是 否 受訓人員？： 是 否

請描述您的工作：_____

支付員工薪資的人：_____

領取薪資的日期？_____ 您是否收到薪資條？ 是 否

您領取薪資的頻率？

每日？ 是 否 每週？ 是 否 雙週？ 是 否

您是支領鐘點費嗎？ 是 否 如果「是」，金額為何？ \$_____

您是支領日薪嗎？ 是 否 如果「是」，金額為何？ \$_____

您是支領週薪嗎？ 是 否 如果「是」，金額為何？ \$_____

您是按件計酬嗎？ 是 否 如果是，每件多少錢／每日多少件？：\$_____ / _____

您支薪的方式？ 支票？： 現金？： 支票與現金？：

承包商是否支付您附加津貼？ 是 否 如果「是」，金額為何？ \$_____

您是否每天都要簽到？ 是 否 您是否每天都要簽退？ 是 否

第 5 部分 - 申訴基礎

請勾選您的申訴敘述：

| | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 所得低於最低薪資 | <input type="checkbox"/> | 雇主並未保留每日的時間記錄 |
| <input type="checkbox"/> | 所得低於現行薪資 | <input type="checkbox"/> | 工作環境不安全 |
| <input type="checkbox"/> | 未取得加班費 | <input type="checkbox"/> | 被要求償還薪資給雇主/主管 |
| <input type="checkbox"/> | 所做工作未支薪(錯誤分類) | <input type="checkbox"/> | 被要求兌現支票並歸還現金給雇主/主管 |
| <input type="checkbox"/> | 未取得已工作時數的薪資 | <input type="checkbox"/> | 被要求延後兌現支票 |
| <input type="checkbox"/> | 以支票或現金支薪，但是沒明細表 | <input type="checkbox"/> | 在第 5 個小時工作結束時，沒有 30 分鐘的午餐時間 |
| <input type="checkbox"/> | 沒完全領到薪資 | <input type="checkbox"/> | 休息時間不給薪 |
| <input type="checkbox"/> | 薪資單扣錢（非扣稅） | <input type="checkbox"/> | 其他 |

請以更詳細的資訊說明您的申訴：

上述的違規情況影響多少位其他員工：_____

請列名受到此違規影響的其他員工：

就我所知，我提供的資訊是真實而正確的。

(簽名)

(日期)

請準備提供證實您所申訴的證據，例如支票、薪資條、個人的工作天數/時數記錄或薪水袋。