

FOR OFFICIAL USE ONLY

COM. NO. # \_\_\_\_\_

RP SERVED: \_\_\_\_\_

نموذج شكوى الحد الأدنى للأجور

لجنة حقوق الإنسان  
بمقاطعة كوك

اسم الموظف/صاحب الشكوى	الهاتف	البريد الإلكتروني لصاحب الشكوى
عنوان الشارع	المدينة	الولاية
	الرمز البريدي	
اسم جهة العمل/المدعى عليه	رقم الهاتف	البريد الإلكتروني للمدعى عليه
عنوان الشارع	المدينة	الولاية
	الرمز البريدي	
1. نوع الشكوى (ضع علامة حول كل ما ينطبق)		
<input type="checkbox"/> الدفع أقل من الحد الأدنى للأجور		
<input type="checkbox"/> الانتقام		
<input type="checkbox"/> الفشل في الإخطار بالحق في الحد الأدنى للأجور		
<input type="checkbox"/> غير ذلك: _____		
2. الأجر المستلم: _____ \$/ساعة للعمل المنجز للمدعى عليه من _____ إلى _____ . mm/dd/yyyy mm/dd/yyyy		
3. الموقع الذي تم إنجاز العمل فيه (على سبيل المثال، عنوان المنشأة التجارية أو مكان العمل): _____		
(أرفق أوراقاً إضافية إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية لتعكس الأجر المختلفة أو نطاقات التواريخ أو مواقع العمل)		
إذا كنت ممثلاً (محامي أو وكيلاً) تقوم بإكمال هذا النموذج نيابة عن صاحب الشكوى، يرجى إدراج اسمك ومعلومات الاتصال بك في المساحة أدناه:		

FOR OFFICIAL USE ONLY

COM. NO. # \_\_\_\_\_

RP SERVED: \_\_\_\_\_

نموذج شكوى الحد الأدنى للأجور

(راجع القاعدة 5.03 التي تحكم حالات الحد الأدنى للأجور في اللجنة. تأكد من تضمين الحقائق التي توضح سبب حصولك أنت ووجهة عملك على تغطية بموجب القانون. اشرح بالتفصيل كيف انتهكت جهة عملك القانون. ضع كل ادعاء بشكل مستقل في فقرة مرقمة خاصة به. أرفق المستندات كما هو موضح أدناه):

4. حقائق تدعم شكواك: (أرفق أوراقاً إضافية في حالة الحاجة إلى مساحة إضافية).

أرفق مع هذه الشكوى أي مستندات تدعم مطالبتك (على سبيل المثال شيكات الرواتب، وإثبات الدخل، وإيصالات الإيداع المباشر، وبيان الأجور والضرائب (Wage and Tax Statement, W-2s)، ونموذج 1099s، وجدول العمل، وما إلى ذلك).

قدّم للجنة الأسماء ومعلومات الاتصال الخاصة بأي شهود يمكنهم تأكيد مطالبتك بأسرع ما يمكن.

بموجب عقوبات القانون، أقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذه الشكوى صحيحة ودقيقة على حد علمي واعتقادي.

التاريخ

توقيع صاحب الشكوى

التاريخ

توقيع الممثل (إن وُجد)