

**RADA OKREGU COOK DS.**  
**PRAW CZŁOWIEKA**

**NAZWISKO PRACOWNIKA /  
OSOBY SKŁADAJĄCEJ  
SKARGĘ**

**TELEFON**

**E-MAIL OSOBY SKŁADAJĄCEJ  
SKARGĘ**

**ULICA**

**MIASTO**

**STAN**

**KOD POCZTOWY**

**NAZWISKO PRACODAWCY/ODPOWIADAJĄCEGO**

**TELEFON**

**E-MAIL ODPOWIADAJĄCEGO**

**ULICA**

**MIASTO**

**STAN**

**KOD POCZTOWY**

**1. RODZAJ SKARGI** (Zaznacz wszystkie pasujące opcje)

WYNAGRODZENIE NIŻSZE NIŻ PŁACA MINIMALNA

DZIAŁANIA ODWETOWE

BRAK POWIADOMIENIA O PRAWIE DO PŁACY MINIMALNEJ  INNE: \_\_\_\_\_

**2. OTRZYMYWANE WYNAGRODZENIE:** \$ \_\_\_\_ /godzinę za pracę świadczoną na rzecz  
Odpowiadającego od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

mm/dd/yyyy

mm/dd/yyyy

**3. MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY** (np. adres placówki biznesowej lub miejsca pracy):

(Dołącz dodatkowe arkusze, jeśli potrzebne jest dodatkowe miejsce, aby uwzględnić różne wynagrodzenia,  
zakresy dat lub lokalizacje miejsca pracy)

**Jeśli jesteś przedstawicielem (pełnomocnikiem lub agentem) wypełniającym ten formularz w imieniu Osoby składającej skargę, podaj swoje imię i nazwisko oraz dane kontaktowe w poniższym polu:**

**FORMULARZ SKARGI DOTYCZĄCEJ PŁACY MINIMALNEJ****FOR OFFICIAL USE ONLY****COM. NO. #** \_\_\_\_\_**RP SERVED:** \_\_\_\_\_

(Zapoznaj się z zasadą 5.03 regulującą sprawy dotyczące płacy minimalnej w Radzie. Pamiętaj, aby podać fakty wyjaśniające, dlaczego Ty i Twój pracodawca jesteście objęci Rozporządzeniem. Wyjaśnij szczegółowo, w jaki sposób pracodawca naruszył Rozporządzenie. Każdy zarzut należy ująć w osobnym ponumerowanym akapicie. Załącz dokumenty zgodnie z poniższym opisem):

**4. FAKTY NA POPARCIE SKARGI:** (Dołącz dodatkowe arkusze, jeśli potrzebne jest dodatkowe miejsce).

**Do niniejszej skargi należy dołączyć wszelkie dokumenty potwierdzające roszczenie** (*np. czeki z wypłatami, odcinki wypłat, pokwitowania wpłat bezpośrednich, W-2, 1099, harmonogramy pracy itd.*).

**Przełącz Radzie nazwiska i dane kontaktowe wszystkich świadków**, którzy mogą potwierdzić Twoje roszczenie tak szybko, jak to możliwe.

Pod groźbą kary zaświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszej skardze są prawdziwe i dokładne zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby składającej skargę\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Podpis przedstawiciela (jeśli dotyczy)\_\_\_\_\_  
Data