

FOR OFFICIAL USE ONLY

CASE NO.# _____

DATE REC'D: _____

لجنة حقوق الإنسان
بمقاطعة COOK

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)

- عدم توفير جميع ساعات الإجازة المدفوعة الأجر وفقاً لما يقتضيه القانون
- عدم السماح باستخدام الإجازة المدفوعة الأجر وفقاً لما يقتضيه القانون
- عدم التعويض بشكل مناسب عن استخدام الإجازة المدفوعة الأجر
- عدم الإخطار بالحق في الحصول على إجازة مدفوعة الأجر
- عدم الامتثال لحقوق الموظفين في تلقي لقاح كوفيد-19 (COVID-19) وقانون التزامات جهة العمل
- الانتقام سلوك آخر محظور (سلوكيات أخرى محظورة) بموجب القانون _____

2. فترة الاستحقاق: من _____ إلى _____.

سنة/شهر/يوم

سنة/شهر/يوم

3. ساعات الإجازة المدفوعة الأجر الممنوحة من قبل جهة العمل لفترة الاستحقاق: _____

4. ساعات الإجازة المدفوعة الأجر التي استخدمها الموظف خلال فترة الاستحقاق: _____

5. ساعات العمل لدى جهة العمل في مقاطعة COOK خلال فترة الاستحقاق: _____

6. الموقع الذي تم فيه تنفيذ العمل لجهة عملك (على سبيل المثال، عنوان الشركة/مكان العمل): _____

(أرفق أوراقاً إضافية في حالة الحاجة إلى مساحة إضافية لشرح ساعات العمل و/أو الفترات الزمنية و/أو موقع (مواقع) العمل).
إذا كنت ممثلاً (محامياً أو وكيلًا) تكمل هذا النموذج نيابةً عن صاحب الشكوى، يرجى تضمين اسمك ومعلومات الاتصال بك في الحقل أدناه:

FOR OFFICIAL USE ONLY

CASE NO.# _____

DATE REC'D: _____

(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).

6. 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، وبيانات الأجور والضرائب (Wage and Tax Statement, W-2)، ونماذج 1099، وجدول العمل، وجدول الاستحقاقات، 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)