

Formularz zapytania i skargi w miejscu pracy

Wydział Spraw Konsumentckich i Ochrony Pracowników (DCWP) to główny ośrodek pomocy miasta Nowy Jork dla pracowników. Prowadzimy dochodzenia w sprawie skarg dotyczących łamania prawa NYC, które egzekwujemy, a w przypadku innych problemów w miejscu pracy kontaktujemy pracowników z odpowiednimi instytucjami rządowymi, dostawcami usług prawnych i innymi źródłami pomocy i usług o kluczowym znaczeniu.

W celu złożenia skargi lub prośby o skierowanie **prosimy o wypełnienie tego formularza, a przedstawiciel OLPS skontaktuje się z Panem/Panią**. Można **przesłać ten formularz** w jeden z następujących sposobów:

- Wysyłając go e-mailem na adres OLPS@dcwp.nyc.gov
- Wysyłając go na powyższy adres.

Wraz z tym formularzem można **przesłać wszelkie dokumenty** związane ze skargą lub pytaniem.

Pana/Pani dane			
Zaznaczyć jedną pozycję: <input type="checkbox"/> Pracownik / Osoba zatrudniona <input type="checkbox"/> Pracodawca / Strona zatrudniająca	Stanowisko:	Główny znany język:	
Imię:	Nazwisko:		
Numer telefonu:	Adres e-mail:		
Ulica:			
Miejscowość:	Stan:	Kod pocztowy:	Dzielnica:
Czy jest Pan/Pani kombatantem/kombatantką? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			

Informacje o pracodawcy/firmie			
Nazwa firmy:	Branża:		
Imię i nazwisko menedżera:	Adres e-mail:		
Ulica:	Numer telefonu:		
Miejscowość:	Stan:	Kod pocztowy:	Dzielnica:

>

Składanie skargi

DCWP egzekwuje poniższe przepisy, a zatem możemy odpowiadać na pytania lub badać skargi. Prosimy zaznaczyć wszystkie opcje, które odnoszą się do Pana/Pani sytuacji.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ustawa o płatnym urlopie chorobowym oraz ze względów bezpieczeństwa | <input type="checkbox"/> Ustawa o uczciwym tygodniu pracy – Pracownicy handlu detalicznego |
| <input type="checkbox"/> Urlop z tytułu szczepienia dziecka przeciwko COVID-19 | <input type="checkbox"/> Ustawa o uczciwym tygodniu pracy – Pracownicy usług komunalnych |
| <input type="checkbox"/> Przepisy dotyczące usług dostarczania żywności przez podmioty zewnętrzne (Prawa pracownika dostawy) | <input type="checkbox"/> Ustawa w sprawie ochrony osób samozatrudnionych |
| <input type="checkbox"/> Ustawa o uczciwym tygodniu pracy – Pracownicy barów szybkiej obsługi | <input type="checkbox"/> Ustawa w sprawie świadczeń dla osób dojeżdżających do pracy |
| <input type="checkbox"/> Bezpodstawne zwolnienie – Pracownicy barów szybkiej obsługi | <input type="checkbox"/> Ustawa o retencji pracowników sektora spożywczego |
| | <input type="checkbox"/> Prawo o zmianie tymczasowego harmonogramu |
| | <input type="checkbox"/> Działania odwetowe |

Prośba o skierowanie

DCWP nie egzekwuje poniższych przepisów, ale może pomóc dotrzeć do właściwego miejsca.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Niewypłacone wynagrodzenie, płaca minimalna lub nadgodziny | <input type="checkbox"/> Prawa pracowników domowych |
| <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo i higiena pracy | <input type="checkbox"/> Urlop chorobowy (poza miastem Nowy Jork) |
| <input type="checkbox"/> Świadczenia z tytułu ubezpieczenia | <input type="checkbox"/> Uchwała Miasta Nowego Jorku w sprawie przesiedlonych pracowników budowlanych |
| <input type="checkbox"/> Dyskryminacja | <input type="checkbox"/> Przeważające wynagrodzenie |
| <input type="checkbox"/> Odszkodowania pracownicze | <input type="checkbox"/> Prawa pracowników obsługi hotelowej |
| <input type="checkbox"/> Krótkotrwała niezdolność do pracy | <input type="checkbox"/> Inne (<i>wyjaśnić poniżej</i>): |
| <input type="checkbox"/> Urlop zdrowotny lub płatny urlop rodzinny | _____ |

Uwaga: w przypadku poczucia zagrożenia w miejscu pracy prosimy o pozostawienie poniżej informacji o sposobie, w jaki możemy bezpiecznie się z Panem/Panią skontaktować, lub o kontakt telefoniczny w celu uzyskania natychmiastowej pomocy.

Pytanie lub skarga:

Aktualizacja: 06/2022