

តើពាក្យបណ្តឹងអំពីសិទ្ធិអ្នកធ្វើការប្រភេទណាដែល L&I អាចទទួលយកបាន?

L&I ទទួលយកពាក្យបណ្តឹងនៅលើ ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអំពីសិទ្ធិអ្នកធ្វើការ សម្រាប់...

នៅក្នុងផ្នែក C នៃទម្រង់៖

- ប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមាដែលមិនបានបង់ ធ្វើការលើសម៉ោង ប្រាក់ឈ្នួលចុងក្រោយ ឬម៉ោងដែលបានធ្វើការ។
- ការកាត់បន្ថយប្រាក់បៀវត្សដែលអ្នកមិនយល់ព្រម មិនរាប់បញ្ចូលការកាត់បន្ថយប្រាក់ពន្ធដែលចាំបាច់។
- លុយទឹកតែដែលមិនទទួលបានប្រាក់កម្រៃ ប្រាក់ទឹកតែ និងថ្លៃសេវា។
- ការឈប់សំរាកពេលឈឺទទួលបានប្រាក់កម្រៃ។

នៅក្នុងផ្នែក D នៃទម្រង់៖

- ពេលទទួលបានអាហារ ឬសម្រាកដែលមិនបានផ្តល់ឲ្យ។
- ការរំលោភលើច្បាប់ពលកម្មកុមារ។
- ច្បាប់ធ្វើការលើសម៉ោង RN ឬ LPN មិនត្រូវបានអនុវត្តតាម។
- និយោជកបានសងសឹកប្រឆាំងនឹងខ្ញុំ។

① **សំខាន់៖** ប្រសិនបើយើងរកឃើញថានិយោជករបស់អ្នកជំពាក់ប្រាក់អ្នក យើងមិនអាចធានាថាយើងនឹងអាចប្រមូលវាសម្រាប់អ្នកបានទេ។ ដូចគ្នានេះផងដែរ អ្នកមានពេល 3 ឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃបើកឈ្នួលដែលប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកត្រូវបានផុតកំណត់និងដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។ សូមចងចាំរឿងនេះនៅក្នុងចិត្ត ពេលអ្នកសម្រេចចិត្តដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើងខ្ញុំ។

នៅលើ ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងដាច់ដោយឡែកពីគ្នា L&I ក៏ទទួលយកពាក្យបណ្តឹងដូចខាងក្រោម...

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងប្រាក់ឈ្នួលទូទៅ (F700-146-000) សម្រាប់ការរំលោភបំពានលើប្រាក់ឈ្នួលទូទៅ។

សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងការឈប់សម្រាកដែលត្រូវបានការពារទូទាំងស្រុង (F700-144-000) សម្រាប់ការឈប់សម្រាកគ្រួសារ ការថែទាំគ្រួសារ ការឈប់សម្រាកសម្រាប់ជនរងគ្រោះនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ ឬការរុករាន ការឈប់សម្រាកទាហានគ្រួសារ ការឈប់សម្រាកសម្រាប់អ្នកពន្ធតមក្តីក៏យស្ម័គ្រចិត្តនៅកន្លែងកើតហេតុ។

សូមមើលគេហទំព័រសិទ្ធិកន្លែងធ្វើការ L&I (L&I Workplace Rights) សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិកន្លែងការងារមួយចំនួននៅឯ www.Lni.wa.gov/WorkplaceRights។ សូមមើលផ្នែកដែលមានចំណងជើងថា "បណ្តឹង/ការរើសអើង"។

យើងមិនទទួលយកពាក្យបណ្តឹងប្រាក់ឈ្នួលប្រឆាំងនឹង...

- អាជីវកម្មមួយដែលអ្នកជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិផ្ទុក (រួមទាំងគ្រួសារជាម្ចាស់)។
- អាជីវកម្មដែលជំពាក់លុយក្រុមហ៊ុនដែលអ្នកកាន់កាប់។ និយោជកដែលបានដាក់ពាក្យក្លាយធន។ អ្នកអាចដាក់
- "ភស្តុតាងនៃការទាមទារ" ជាមួយតុលាការក្លាយធនអាមេរិក។

ឬនៅពេលវាកើតឡើង...

- វិស្វកម្មកាលគ្មានប្រាក់ឈ្នួល ប្រាក់ឈ្នួលថ្ងៃបុណ្យ ប្រាក់បំណាច់ ឬសំណងសម្រាប់ការចំណាយរួមទាំងប្រេងឥន្ធនៈ។
- ប្រសិនបើអ្នកទាមទារប្រាក់ឈ្នួលសម្រាប់ម៉ោងធ្វើការក្រៅរដ្ឋសម្រាប់និយោជកដែលមិនមែនជានិយោជករដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។
- ថ្លៃធនាគារដែលអ្នកបានបង់ដោយសារសែករបស់និយោជករបស់អ្នកគ្មានតម្លៃ។
- សំណុំរឿងដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យនៅក្នុងតុលាការរួចហើយ។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមារបស់អ្នក៖

- បំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយ សូមប្រើសន្លឹកក្រដាសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងបន្ថែមទៀតដើម្បីពន្យល់ពីពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។
 - ភ្ជាប់ព័ត៌មាន ឬកំណត់ត្រាណាមួយ ដូចជាក្រដាសម៉ោង ឬកាត ប្រតិទិន ឬកំណត់ត្រាផ្ទាល់ខ្លួនណាមួយដែលអ្នកមានដែលបង្ហាញពីថ្ងៃ និងម៉ោងដែលអ្នកបានធ្វើការនិងកិច្ចការអ្វីដែលអ្នកបានធ្វើ។ **នេះជាការសំខាន់ណាស់ដើម្បីជួយយើងឲ្យយល់ពីពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។**
 - ផ្ញើសំបុត្រ ឬនាយកទម្រង់ និងកំណត់ត្រាទៅការិយាល័យ L&I នៅក្នុងខោនធីដែលអាជីវកម្មមានទីតាំងនៅទីនោះ។ មើលខាងក្រោយទំព័រ។
- ① **សំខាន់៖** ប្រសិនបើអ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរ មានលេខទូរស័ព្ទថ្មី ឬកំពុងជួលមេធាវី សូមឱ្យយើងដឹងភ្លាមៗ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យយុត្តិធម៌ដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬ 1-866-219-7321 ។ ប្រសិនបើយើងមិនអាចទាក់ទងអ្នកបាន នេះអាចពន្យារពេលការស៊ើបអង្កេត ឬរារាំងយើងពីការជួយអ្នកបាន។

ប្រសិនបើយើងអាចទទួលយកពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកបាន យើងនឹង៖

- ចាត់តាំងភ្នាក់ងារទំនាក់ទំនងខុស្សាហកម្មដើម្បីស៊ើបអង្កេតពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។ ក្នុងករណីភាគច្រើន L&I ត្រូវប្រាប់និយោជករបស់អ្នកថាអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹង ហើយធ្វើច្បាប់ចម្លងនៃពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅកាន់និយោជកនោះ។
 - ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ ឬប្រសិនបើយើងមានមូលហេតុល្អ សូមប្រាប់អ្នកថាយើងត្រូវការពេលច្រើនទៀត។
- ① **សំខាន់៖** ប្រសិនបើយើងមិនអាចយកពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកបានទេ អ្នកមានសិទ្ធិទាក់ទងមេធាវីដឹកជំនូន ឬដាក់បណ្តឹងនៅក្នុងសាលាបណ្តឹងតូចៗរហូតដល់ \$5000 ។
- www.courts.wa.gov/newsinfo/resources/broc-hure_scc/smallclaims.doc

កន្លែងដែលត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក

ដោយផ្ទាល់៖		ឬ តាមសំបុត្រ៖	
យកសំណុំបែបបទដែលបានបំពេញរួចរបស់អ្នកទៅការិយាល័យ L&I ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងខោនធីដូចគ្នាដែលអាជីវកម្មរបស់និយោជករបស់អ្នកគឺ៖		ផ្ញើសំបុត្រនៃទម្រង់ដែលបានបំពេញរបស់អ្នកទៅការិយាល័យ L&I ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងខោនធីដូចគ្នាដែលជំនួញរបស់និយោជករបស់អ្នកមានទីតាំងនៅទីនោះ។ សរសេរនៅលើស្រោមសំបុត្រ៖ “ <i>Industrial Relations Agent, Dept. of Labor & Industries,</i> ” បន្ទាប់មកអោយដ្ឋាននៃការិយាល័យដែលអ្នកបានជ្រើសរើស។	
ការិយាល័យ L&I			
ខោនធីដែលអ្នកបានធ្វើការ	ប្រើការិយាល័យ L&I នេះ	អាសយដ្ឋាន	លេខទូរស័ព្ទ
Island San Juan Skagit Whatcom	Mount Vernon Bellingham	525 East College Way Suite H Mount Vernon WA 98273-5500 1720 Ellis Street Suite 200 Bellingham WA 98225-4647	360-416-3000 360-647-7300
Snohomish	Everett	729 100 th Street SE Everett WA 98208-3727	425-290-1300
King	Bellevue	616 120 th Avenue NE Suite C-201 Bellevue WA 98005-3037	425-990-1400
	Tukwila	12806 Gateway Drive S Tukwila WA 98168-3346	206-835-1000
Pierce	Tacoma	950 Broadway Suite 200 Tacoma WA 98402-4453	253-596-3945
Clallam Jefferson Kitsap	Silverdale	10049 Kitsap Mall Blvd Suite 100 Silverdale WA 98383	360-308-2800
	Sequim	542 W Washington Street Sequim WA 98392	360-417-2700
Grays Harbor Lewis Mason Thurston Pacific*	Olympia	PO Box 44810 Olympia WA 98504-4810 7273 Linderson Way SW Tumwater WA 98501	360-902-5799
	Aberdeen	415 Wishkah Street Suite 1-C Aberdeen WA 98520-0013	360-533-8200
Clark Klickitat Skamania	Vancouver	312 SE Stonemill Drive Suite 120 Vancouver WA 98684-6982	360-896-2300
Cowlitz Pacific* Wahkiakum	Kelso	711 Vine Street Kelso WA 98626-2650	360-575-6900
Adams* Grant* (ខាងត្បូងនៃផ្លូវជាតិ I-90) Kittitas Yakima	Yakima	15 West Yakima Avenue Suite 100 Yakima WA 98902-3480	509-454-3700
Benton Columbia Franklin Walla Walla	Kennewick	4310 West 24 th Avenue Kennewick WA 99338-1992	509-735-0100
Chelan Douglas Grant (ខាងជើងនៃផ្លូវជាតិ I-90) Okanogan	East Wenatchee	519 Grant Road East Wenatchee WA 98802-5459	509-886-6500
	Moses Lake	3001 West Broadway Avenue Moses Lake WA 98837-2907	509-764-6900
Adams* (SE) Asotin Ferry Garfield Lincoln Pend Oreille Spokane Stevens Whitman	Spokane	901 North Monroe Street Suite 100 Spokane WA 99201-2149	509-324-2600
	Pullman	PO Box 847 Pullman WA 99163-0847 1250 Bishop Blvd SE Suite G Pullman WA 99163	509-334-5296

កម្មវិធីស្តង់ដារការងារ
360-902-5316 ឬ 1-866-219-7321

សេចក្តីណែនាំអំពីទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអ្នកធ្វើការ

WA Unified Business Identifier (UBI):	
CATS #:	NAICS #:

A: ព័ត៌មានបុគ្គលិកធ្វើការ			
ភាសាអាទិភាព (សូមគូសមួយ) <input type="checkbox"/> ភាសាអង់គ្លេស <input type="checkbox"/> អេស៉្បាញ <input type="checkbox"/> រុស្ស៊ី <input type="checkbox"/> កូរ៉េ <input type="checkbox"/> ចិនសាមញ្ញ <input type="checkbox"/> ចិនបុរាណ <input type="checkbox"/> វៀតណាម <input type="checkbox"/> ឡាវ <input type="checkbox"/> ខ្មែរ <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត៖			
ឈ្មោះ (ក្រកូល នាមខ្លួន កណ្តាល) <input type="checkbox"/> លោក <input type="checkbox"/> អ្នកស្រី <input type="checkbox"/> អ្នកនាង	លេខសន្តិសុខសង្គម (ជម្រើស)	លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ:	លេខទូរស័ព្ទដៃ
អាសយដ្ឋានផ្ទះ:	ពាក្យបណ្តឹងគឺសម្រាប់រយៈពេលនេះ ពី៖ ទៅ៖		អត្រាប្រាក់ខែរបស់អ្នក \$
ទីក្រុង រដ្ឋ លេខហ្សឺបកូដប្រទេស	កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកចាប់ផ្តើមធ្វើការជាមួយនិយោជកនេះ:	តើអ្នកនៅតែធ្វើការជាមួយក្រុមហ៊ុន <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	
អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល	ប្រសិនបើមិននៅជាមួយនិយោជកនេះទេ កាលបរិច្ឆេទចុងក្រោយបំផុតដែលត្រូវបានជួល	មូលហេតុនៃការចាកចេញពីការងារ <input type="checkbox"/> បានបណ្តេញចេញ <input type="checkbox"/> ឈប់ <input type="checkbox"/> បញ្ឈប់ <input type="checkbox"/> មិនដឹង	
តើប្រភេទការងារអ្វីដែលអ្នកបានធ្វើ?			

B: ព័ត៌មាននិយោជក			
ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន		ឈ្មោះម្ចាស់ក្រុមហ៊ុន អ្នកគ្រប់គ្រង ឬអ្នកមើលខុសត្រូវ	
អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រក្រុមហ៊ុន		លេខទូរស័ព្ទរបស់ក្រុមហ៊ុន	លេខទូរស័ព្ទដៃរបស់ក្រុមហ៊ុន
ទីក្រុង រដ្ឋ លេខហ្សឺបកូដប្រទេស	លេខទូរសាររបស់ក្រុមហ៊ុន	អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ប្រសិនបើស្គាល់	
អាសយដ្ឋានដែលអ្នកបានធ្វើការ ប្រសិនបើមិននៅអាសយដ្ឋានខាងលើ		ប្រភេទនៃក្រុមហ៊ុន (ឧទា៖ សំណង់ ភោជនីយដ្ឋាន សម្ព័ន្ធ)	
ទីក្រុង រដ្ឋ លេខហ្សឺបកូដប្រទេស	តើក្រុមហ៊ុនបានដាក់ពាក្យរដ្ឋធនដែរឬទេ?	តើក្រុមហ៊ុននេះនៅតែមានដំណើរការមែនទេ?	
	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> មិនដឹងទេ	<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> មិនដឹងទេ	

C: ព័ត៌មានពាក្យបណ្តឹងប្រាក់ឈ្នួល (សូមរំលងទៅផ្នែក D បើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមិនមែនអំពីប្រាក់ឈ្នួល)			
១ សំខាន់ៗប្រសិនបើអ្នក ឬមនុស្សដទៃទៀតបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីប្រាក់ឈ្នួលទាំងនេះនៅក្នុងតុលាការ យើងមិនអាចទទួលយកការទាមទាររបស់អ្នកបានទេ។			
តើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រភេទអ្វី? អ្នកអាចគូសប្រអប់ច្រើនជាងមួយខាងក្រោម។ <input type="checkbox"/> ប្រាក់ឈ្នួលចុងក្រោយមិនបានបង់ <input type="checkbox"/> ការធ្វើការម៉ោងបន្ថែមដែលមិនបានបង់ <input type="checkbox"/> ប្រាក់ឈ្នួលអប្បបរមាមិនបានបង់ <input type="checkbox"/> ការខានខានដោយចេតនាដើម្បីបង់ប្រាក់ឈ្នួលដែលបានព្រមព្រៀង <input type="checkbox"/> ប្រាក់ដែលបានដកចេញពីប្រាក់ខែរបស់ខ្ញុំ (មិនមែនពន្ធ) <input type="checkbox"/> លុយទឹកតែដែលមិនទទួលបានប្រាក់កម្រៃទឹកតែ ថ្លៃសេវានានា។ <input type="checkbox"/> បង់ប្រាក់ដោយសេរី NSF (សែកគ្មានតម្លៃ) <input type="checkbox"/> ការឈប់សំរាកពេលឈឺទទួលបានប្រាក់កម្រៃ (ក៏សូមមើលផ្នែក E) <input type="checkbox"/> ម៉ោងធ្វើការមិនបានបង់ <i>* ប្រសិនបើអ្នកមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយនិយោជករបស់អ្នកដើម្បីកាត់ប្រាក់ឈ្នួលពីប្រាក់ខែរបស់អ្នកដែលមិនបានធ្វើតាមក្រឹមត្រូវ យើងនឹងត្រូវការច្បាប់ចម្លងមួយ។</i>		ប្រាប់យើងឱ្យបានច្បាស់អំពីមូលហេតុដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងនេះ។ អ្នកអាចភ្ជាប់សន្លឹកបន្ថែមប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងបន្ថែមទៀត។ <i>ប្រសិនបើអ្នកមានកំណត់ត្រានៃកំណត់ត្រាណាមួយដែលនឹងជួយយើងឱ្យយល់អំពីពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក សូមភ្ជាប់មកជាមួយទម្រង់បែបនេះ។</i>	
តើប្រាក់ឈ្នួលអ្វីដែលអ្នកជឿថាត្រូវបានដាក់អ្នក?			
អត្រាប្រាក់ឈ្នួលក្នុង \$	ម៉ោង <input type="checkbox"/>	ថ្ងៃ <input type="checkbox"/>	សប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> ខែ <input type="checkbox"/>
អត្រាប្រាក់ឈ្នួលផ្សេងទៀតក្នុង \$	អត្រាតាមការងារធ្វើបាន <input type="checkbox"/>	ប្រាក់ទឹកតែ <input type="checkbox"/>	Sq. Ft. <input type="checkbox"/> អត្រាថ្លៃផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) <input type="checkbox"/>
ប្រាក់ឈ្នួលដាក់ពី៖ ទៅ៖	សម្រាប់ប៉ុន្មានម៉ោង?	ទទួលបានការទូទាត់ដោយផ្នែក? \$	តើថ្លៃឈ្នួលអ្វីទៅដែលបានដាក់អ្នកមុនបង់ពន្ធ? \$
ហេតុផលដែលនិយោជកបានផ្តល់ឱ្យសម្រាប់ការមិនបើកប្រាក់អ្នក៖			

C: ព័ត៌មានពាក្យបណ្តឹងប្រាក់ឈ្នួល (បន្ត)			
សូមពិនិត្យមើលប្រអប់ខាងក្រោមដើម្បីបង្ហាញថា តើអ្វីដែលអ្នកកំពុងភ្ជាប់ដើម្បីគាំទ្រការមាឃរបស់អ្នក៖		តើអ្នកធ្លាប់សួរនិយោជករបស់អ្នកសម្រាប់ប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ ប្រសិនបើ "បាទ/ចាស", តើអ្នកបានសួរនៅថ្ងៃណាដែរ?	
<input type="checkbox"/> កិច្ចព្រមព្រៀងប្រាក់ឈ្នួលជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ	<input type="checkbox"/> គល់បញ្ជីប្រាក់ខែ	តើអ្នកបើកប្រាក់ខែញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? <input type="checkbox"/> ប្រចាំខែ <input type="checkbox"/> ពីដងក្នុងមួយខែ <input type="checkbox"/> រៀងរាល់ពីរសប្តាហ៍ម្តង <input type="checkbox"/> ប្រចាំសប្តាហ៍ <input type="checkbox"/> ប្រចាំថ្ងៃ	
<input type="checkbox"/> កាលវិភាគវេនធ្វើការ	<input type="checkbox"/> សំណៅចម្លងសេចក្តីប្រាក់	តើអ្នកមានកិច្ចព្រមព្រៀងការងារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ បើ "បាទ/ចាស" សូមភ្ជាប់សំណៅចម្លង។	
<input type="checkbox"/> កំណត់ត្រាពេលវេលាផ្ទាល់ខ្លួន	<input type="checkbox"/> សៀវភៅណែនាំនិយោជក	តើអ្នកជាសមាជិករបស់សហជីពឬ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ ប្រសិនបើ "បាទ/ចាស" តើឈ្មោះសហជីពរបស់អ្នកឈ្មោះអ្វី?	
<input type="checkbox"/> ប័ណ្ណពេលវេលា ឬសំណៅចម្លង	<input type="checkbox"/> កំណត់ត្រាការឈប់ពេលឈឺ		
<input type="checkbox"/> បញ្ជីវត្តមាន	<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត៖		
<input type="checkbox"/> សៀវភៅកំណត់ត្រា	ចំណាំ៖ យើងក៏នឹងស្នើសុំនិយោជករបស់អ្នកសម្រាប់កំណត់ត្រា។		
តើអ្នកត្រូវគ្រប់ប្រាក់ឈ្នួលធម្មតាសម្រាប់ធ្វើការលើសម៉ោងដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	តើការធ្វើការលើសម៉ោងបន្ថែមត្រូវបានកាត់ត្រាទុកដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	តើអ្នកបានទទួលកន្ទុយសែកឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	តើអ្នកមានកន្ទុយសែកឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ ប្រសិនបើ "បាទ/ចាស" ភ្ជាប់ឯកសារចម្លង។
តើអ្នកមានមេធាវីម្នាក់ដែលបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងនៅក្នុងតុលាការដើម្បីប្តូរប្រាក់ឈ្នួលទាំងនេះទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ ប្រសិនបើមានមែន យើងមិនអាចទទួលយកពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកបានទេ។	តើអ្នកជំពាក់ប្រាក់និយោជករបស់អ្នកទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ បើ "បាទ/ចាស" ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់៖ \$ _____ មូលហេតុ៖ _____ កិច្ចព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ បើ "បាទ/ចាស" សូមភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លង។	តើអ្នកមានទ្រព្យសម្បត្តិដែលជាកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នកដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ ប្រសិនបើ "បាទ/ចាស" សូមរាយបញ្ជី៖	
តើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំពេលធ្វើការ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	តើអ្នកធ្វើការដទៃទៀតត្រូវបានប៉ះពាល់ដែរឬទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ បើដូច្នោះ តើមានប៉ុន្មាននាក់?		
ប្រសិនបើអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំនៅពេលអ្នកចាប់ផ្តើមការងារសម្រាប់និយោជកនេះថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖			

D: ព័ត៌មានពាក្យបណ្តឹងមនមែនប្រាក់ឈ្នួល	
តើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងបែបណា? <input type="checkbox"/> ច្បាប់ស្តីពីការងារក្រុមគ្រប់គ្រង (ឧទាហរណ៍៖ និយោជកជួលអ្នកធ្វើការក្រោមអាយុ ឬមិនអនុវត្តតាមបទបញ្ជាការងារម៉ោងធ្វើការសម្រាប់បុគ្គលិកយុវវ័យ។) <input type="checkbox"/> និយោជកមិនបានផ្តល់ពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់រយៈពេលទទួលបានអាហារ <input type="checkbox"/> និយោជកមិនបានផ្តល់ពេលវេលាចាំបាច់សម្រាប់រយៈពេលសម្រាក។ <input type="checkbox"/> និយោជកមិនបានបង់ថ្លៃឯកសណ្ឋានការងារ។ <input type="checkbox"/> ច្បាប់លើសម៉ោង RN ឬ LPN មិនត្រូវបានអនុវត្តតាម។ <input type="checkbox"/> និយោជកបានសងសឹកប្រឆាំងនឹងខ្ញុំ។ <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត៖	ប្រាប់យើងឱ្យបានលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងនេះ។ អ្នកអាចភ្ជាប់សន្លឹកបន្ថែមប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងបន្ថែមទៀត។ <i>ប្រសិនបើអ្នកមានសំណៅចម្លងនៃកំណត់ត្រាណាមួយដែលនឹងជួយយើងឱ្យយល់អំពីពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកសូមភ្ជាប់មកជាមួយទម្រង់បែបបទនេះ។</i>

E: ការបាច់ប្រកាន់ប្រកែទន់ភ្លាមនៃការលេកការឈប់សាកពេលឈឺទទួលបានប្រាក់កម្រៃ	
<input type="checkbox"/> មិនអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំប្រើការឈប់សម្រាកពេលឈឺ។	តើពេលណាអ្នកបានស្នើសុំឈប់? _____
<input type="checkbox"/> មិនផ្តល់សំណងដល់ខ្ញុំសម្រាប់ការឈប់សាកពេលឈឺទទួលបានប្រាក់កម្រៃ។	តើអ្នកមានពេលឈប់ប៉ុន្មាននៅក្នុងបញ្ជី? _____
<input type="checkbox"/> មិនអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំអនុវត្តការឈប់សាកពេលឈឺទទួលបានប្រាក់កម្រៃដែលមិនទាន់ប្រើ។	
<input type="checkbox"/> មិនផ្តល់ឱ្យខ្ញុំនូវការជូនដំណឹងទៀងទាត់នៃសមតុល្យការឈប់សាកពេលឈឺទទួលបានប្រាក់កម្រៃ។	
<input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត៖	

F: ប្រសិនបើយើងមិនអាចទាក់ទងអ្នក...		
① យើងត្រូវការព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់នរណាម្នាក់ដែលតែងតែដឹងពីរបៀបទាក់ទងអ្នក។ (សូមកុំសរសេរអាសយដ្ឋានឬលេខទូរសព្ទផ្ទាល់របស់អ្នក។)		
ឈ្មោះអ្នកទំនាក់ទំនងរបស់អ្នក		
អាសយដ្ឋាន		
ទីក្រុង	រដ្ឋ	លេខកូដតំបន់
លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ	លេខទូរស័ព្ទដៃ	លេខទូរស័ព្ទធ្វើការ

តម្រូវប្រាក់ពេលខាងក្រោម
តាមចំណេះដឹងដ៏ល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានបញ្ចូលលើទម្រង់នេះគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ។

ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវនៅកន្លែងធ្វើការនៅស្ថានភាពសុខុមាលភាពសុខចូលទៅ៖
www.Lni.wa.gov/WorkplaceRights