

## ما تحتاج إلى معرفته حول تقديم نموذج لشكوى حقوق السائق

هل لديك النموذج الصحيح؟ استخدم هذا النموذج لتقديم شكوى بشأن:

- الحد الأدنى للتعويض غير المدفوع.
- الإكراميات والمكافآت غير المدفوعة.
- المبالغ المخصومة من الأجر بدون إذن.
- عدم القدرة على استحقاق إجازة مرضية مدفوعة الأجر أو استخدامها.
- عدم استلام أجر مقابل الإجازة المرضية مدفوعة الأجر.
- الإخطار بوقت الإجازة المرضية.
- عدم استرداد رسوم الطرق والمصاريف والرسوم الإضافية.
- إخطار الحقوق.
- إخطارات الحقوق بلغتي المفضلة.
- إيصالات السائق.
- إخطارات الرحلات الأسبوعية.
- انتقام شركة النقل التشاركي مني.
- غير ذلك - يرجى التوضيح في القسم ج.

إذا كانت شكواك بشأن أمر آخر، فراجع [دليل الشكاوى لتحديد النموذج الذي تود إكماله](#).

لجميع سائقي النقل التشاركي في واشنطن الحق القانوني في تقديم شكوى بشأن حقوق السائق، بغض النظر عن وضع الهجرة. وبإمكاننا التحقيق في شكاوى التعويضات خلال 3 سنوات من التاريخ الذي كان يجب الدفع لك فيه، وذلك بداية من 1 يناير 2023. تعرف على المزيد حول حقوقك على الموقع الإلكتروني [www.Lni.wa.gov/TNCDrivers](http://www.Lni.wa.gov/TNCDrivers).

إرشادات لإكمال هذا النموذج:

- حاول ألا تتخطى أي أسئلة. واملأ النموذج بوضوح وبشكل كامل. فكلما أعطيتنا المزيد من المعلومات، أسرنا في مساعدتك.
- أرسل لنا أي مستندات لديك لدعم شكواك. من الأمثلة على المستندات: صور من كشوف الأجر أو إيصالات الدفع أو الاتفاقيات المبرمة أو أي مراسلات مع شركة النقل التشاركي أو حتى سجلك الشخصي الذي يسرد رحلات الركاب.

بعد تقديم شكواك، سوف:

- نتواصل معك لإعلامك بأننا قد تلقينا شكواك. وقد نطلب منك المزيد من المعلومات قبل أن نبدأ التحقيق.
- نتواصل مع شركة النقل التشاركي. وستُخبر دائرة العمل والصناعات (L&I) شركة النقل التشاركي بأنك تقدمت بشكوى بشأن حقوق السائق وترسل لها نسخة من شكواك. وعند التحقيق في الشكاوى، تلتزم شركات النقل التشاركي بفتح سجلات مراقبة الحضور والأجر حتى يتسنى لنا تحديد ما إذا كان يحق لك الحصول على تعويض/إجازة مرضية مدفوعة الأجر. وتخضع الشكاوى بشأن حقوق السائق للإفصاح العلني.
- نحقق في شكواك. وستتخذ قرارًا في غضون 60 يومًا (90 يومًا بالنسبة لشكاوى الانتقام) أو نخطرك في حالة احتجنا إلى مزيد من الوقت للتحقيق.

الشكاوى التي لا يمكننا تقديم المساعدة فيها:

- التعويض أو الادعاءات الأخرى التي تطالب بها قبل تاريخ نفاذ القانون (1 يناير 2023) أو التي حدثت منذ أكثر من 3 سنوات.
- رحلات الركاب التي تتم بأكملها خارج واشنطن.

في حال كنت تتلقى المساعدة في شكواك من محام أو وكيل، فيرجى إخطار وكيل التحقيق.

تابع إلى الصفحة التالية للحصول على النموذج.

**For L&I Use Only**  
(لاستخدام دائرة العمل والصناعات (L&I) فقط)  
Complaint #

## نموذج لشكوى حقوق السائق



معايير العمل

1-866-219-7321 أو 360-902-5316

### القسم أ - معلوماتي

اللغة المفضلة:			
<input type="checkbox"/> الإنجليزية	<input type="checkbox"/> العربية	<input type="checkbox"/> الصينية المبسطة	<input type="checkbox"/> الصينية التقليدية
<input type="checkbox"/> الداريا	<input type="checkbox"/> الهندية	<input type="checkbox"/> الأرومية	<input type="checkbox"/> البنجابية
<input type="checkbox"/> الروسية	<input type="checkbox"/> اللغة السنونكية	<input type="checkbox"/> الإسبانية	<input type="checkbox"/> اللغة التغرينية
<input type="checkbox"/> الفيتنامية	<input type="checkbox"/> غير ذلك:		
الاسم (كما يظهر في بطاقة هويتك - الاسم الأول والأوسط والأخير)			
العنوان البريدي	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
رقم الهاتف	عنوان البريد الإلكتروني		
جهة الاتصال الفرعية	رقم هاتف جهة الاتصال الفرعية		

### القسم ب - شركة النقل التشاركي

اسم الشركة
------------

### القسم ج - التفاصيل الداعمة لشكواك

التاريخ الذي بدأت فيه القيادة لصالح هذه الشركة	متى كان آخر تاريخ قيادة لصالح هذه الشركة؟
أقدم شكواي عن الفترة الزمنية الآتية	تاريخ البدء:
تاريخ الانتهاء:	

ضع علامة أمام كل ما ينطبق:

<input type="checkbox"/> عدم دفع الحد الأدنى للتعويض	<input type="checkbox"/> استقطاعات غير مصرح بها	<input type="checkbox"/> إخطارات الرحلات الأسبوعية مفقودة/خاطئة/غير مكتملة
<input type="checkbox"/> عدم دفع الإكراميات/المكافآت	<input type="checkbox"/> إجازة مرضية مدفوعة الأجر	<input type="checkbox"/> عدم استلام إخطار إجازة مرضية مدفوعة الأجر
<input type="checkbox"/> عدم استرداد رسوم الطرق والمصاريف والرسوم الإضافية	<input type="checkbox"/> لم تقدم الشركة إخطار الحقوق أو لم تتلقه باللغة المفضلة	<input type="checkbox"/> الانتقام
<input type="checkbox"/> الإيصال الإلكتروني مفقود/خاطئ/غير مكتمل	<input type="checkbox"/> غير ذلك:	

المعلومات المطلوبة لمعالجة شكواك.  
كلما زاد عدد الأسئلة التي بإمكانيك الإجابة عليها، زادت سرعة معالجة شكواك.

تعويب مستحق/ إجازة مرضية مدفوعة الأجر مستحقة	عدد الساعات:	عدد الساعات المسجلة على منصة الركاب لهذه الفترة؟
--	--------------	--

تابع إلى الصفحة التالية

ما هي وتيرة تلقيك للأجر؟ <input type="checkbox"/> يوميًا <input type="checkbox"/> أسبوعيًا <input type="checkbox"/> كل أسبوعين	
هل تتلقى بيانًا بأجرك؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعرف	ما هو يوم (أيام) الدفع المقرر للتعويض/الإجازة المرضية مدفوعة الأجر الذي تطالب به؟
هل طلبت من شركة النقل التشاركي تلقي تعويضك/ إجازتك المرضية مدفوعة الأجر وتم رفض طلبك؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعرف	في حال كانت الإجابة "نعم"، ففي أي تواريخ طلبت ذلك؟
هل أنت مدين لشركة النقل التشاركي بأي أموال أو في حوزتك أيًا من ممتلكاتهم؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعرف	إذا كنت مدينًا بأموال، فكم المبلغ؟ \$
إذا كنت مدينًا لشركة النقل التشاركي بأموال أو في حوزتك أيًا من ممتلكاتهم، يرجى التوضيح. إذا كان لديك اتفاق خطي، فستطلب دائرة العمل والصناعات (L&I) نسخة منه.	
هل تتلقى دفعات جزئية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعرف	هل لم يتم دفع رواتب السائقين الآخرين؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعرف
أخبرنا بالتفصيل عن سبب تقديمك لهذه الشكوى والأسباب التي أبدتها شركة النقل التشاركي لتبرير عدم الدفع. يمكنك إرفاق أوراق إضافية إذا كنت بحاجة إليها.	
ما هي السجلات ذات الصلة التي يمكنك تقديمها لدعم شكواك؟ يمكنك إما إرفاق نسخ من سجلاتك أو إرسالها لاحقًا إلى دائرة العمل والصناعات (L&I). <input type="checkbox"/> سياسة شركة النقل التشاركي بشأن وقت الإجازة المرضية مدفوعة الأجر <input type="checkbox"/> إخطارات الرحلات الأسبوعية <input type="checkbox"/> سجلات الرحلات الشخصية <input type="checkbox"/> إيصالات السائق <input type="checkbox"/> تفويض خطي بالاستقطاعات <input type="checkbox"/> غير ذلك:	

#### القسم د - التوقيع

بتقديم هذا النموذج، أؤكد أن المعلومات المقدمة دقيقة وصحيحة. كما أوافق على التعاون والتواصل مع المحقق المكلف بنظر شكواي. ويمثل اسمي المدون على هذا النموذج توقيعًا.

التوقيع (يرجى الكتابة بخط اليد أو بأحرف واضحة)

التاريخ

#### الخطوات التالية:

1. مراجعة النموذج وطباعته. تأكد من أن المعلومات مكتملة ودقيقة بأقصى قدر ممكن. واحتفظ بنسخة منها لنفسك.
2. تقديم نموذجك - يمكنك إرسال نموذجك بالبريد أو تسليمه إلى المكتب المحلي التابع لدائرة العمل والصناعات (L&I). هل تحتاج إلى مساعدة في العثور على مكتبك المحلي؟ تفضل بزيارة هذا الرابط [www.Lni.wa.gov/Offices](http://www.Lni.wa.gov/Offices).