

यह फाइल करने के लिए आवश्यक जानकारी डाइवर के अधिकार के बारे में शिकायत फ़ॉर्म

क्या आपके पास सही फ़ॉर्म है? इस बारे में शिकायत दर्ज करने के लिए इस फ़ॉर्म का इस्तेमाल करें:

- न्यूनतम प्रतिदेय का भुगतान न किया जाना।
- न चुकाई गई टिप और ग्रैच्युइटी।
- बिना अनुमति से वेतन से काटे गए पैसे।
- सहभुगतान बीमारी की छुट्टी इकट्ठा या इस्तेमाल न कर पाना।
- सहभुगतान बीमारी की छुट्टी के लिए भुगतान न किया जाना।
- सहभुगतान बीमारी की छुट्टी की अधिसूचना।
- टॉल, फीस या सरचार्ज की प्रतिपूर्ति नहीं।
- अधिकारों का नोटिस
- मेरी पसंदीदा भाषा में अधिकारों का नोटिस।
- डाइवर रसीदें।
- साप्ताहिक ट्रिप अधिसूचनाएं।
- राइडशेयर कंपनी का मेरे खिलाफ प्रतिशोध।
- अन्य - कृपया संभाग C में समझाएं।

अगर आपकी शिकायत किसी और चीज़ के बारे में हो, तो कौन सा फ़ॉर्म भरना है वह जानने के लिए [शिकायत मार्गदर्शिका देखें](#)।

Washington के सभी राइडशेयर डाइवरों को, चाहे उनकी आप्रवासी स्थिति जो भी हो, डाइवर के अधिकार संबंधी शिकायत दर्ज करने का कानूनी अधिकार प्राप्त है। 1 जनवरी 2023 से, हम प्रतिफल से जुड़ी शिकायतों की जाँच आपको भुगतान किया जाना चाहिए था, उसके 3 सालों के भीतर कर सकते हैं। अपने अधिकारों के बारे में अधिक यहाँ जानें www.Lni.wa.gov/TNCDrivers.

यह फ़ॉर्म भरने के लिए सुझाव:

- कोई प्रश्न न छोड़ने का प्रयास करें। फ़ॉर्म को पूरा और स्पष्ट रूप से भरें। आप हमें जितनी ज्यादा जानकारी देते/देती हैं, उतनी तेज़ी से हम आपकी मदद कर पाएंगे।
- आपके पास अपनी शिकायत के समर्थन में जो भी दस्तावेज़ हों वे हमें भेजें। उदाहरणों में शामिल हैं: भुगतान के स्टेटमेंट की प्रतियाँ, रसीदें, हस्ताक्षरित संविदा, राइडशेयर कंपनी से कोई भी संचार, या फिर यात्री राइड्स का आपका निजी रिकॉर्ड भी।

आप अपनी शिकायत दर्ज करें उसके बाद हम:

- आपको यह बताने के लिए आप से संपर्क करेंगे कि हमें आपकी शिकायत मिल गई है। हम जाँच शुरू कर सकें उससे पहले आप से अधिक जानकारी माँग सकते हैं।
- राइडशेयर कंपनी से संपर्क कर सकते हैं। L&I राइडशेयर कंपनी को बताएगा कि आपने एक डाइवर के अधिकारों संबंधी शिकायत दर्ज की है और उन्हें आपकी शिकायत की एक प्रति भेजेगा। शिकायतों की जाँच करते वक्त, राइडशेयर कंपनियों को अपने टाइमकीपिंग और भुगतान के रिकॉर्ड खोलने होंगे, ताकि हम निर्धारण कर पाएं कि क्या आपको प्रतिफल / सहभुगतान बीमारी की छुट्टी देय है। डाइवर के अधिकार संबंधी शिकायतें सार्वजनिक प्रकटीकरण के अधीन हैं।
- आपकी शिकायत की जाँच करेंगे। हम 60 दिनों के भीतर (प्रतिशोध की शिकायतों के लिए 90 दिनों के भीतर) निर्णय लेंगे या अगर हमें जाँच के लिए अधिक वक्त की ज़रूरत हो तो आपको सूचित करेंगे।

ऐसी शिकायतें जिन में हम सहायता नहीं कर सकते हैं:

- आप जिनका दावा कर रहे हैं वह प्रतिफल या अन्य आरोप कानून के प्रभावी होने की तिथि (1 जनवरी 2023) या 3 साल से ज्यादा समय पहले के हैं।
- यात्री पूरी तरह से Washington के बाहर राइड करता है।

अगर कोई वकील आपकी शिकायत के बारे में आपकी सहायता कर रहा हो, तो कृपया जाँच कर रहे एजेंट को सूचित करें।

अगला वेतन इसके लिए फ़ॉर्म पर जारी रखें।



डाइवर के अधिकार के बारे में शिकायत फ़ॉर्म

Employment Standards (रोज़गार मानक)

360- 902- 5316 या 1- 866- 219- 7321

संभाग A – मेरे बारे में जानकारी

पसंदीदा भाषा:				
<input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी	<input type="checkbox"/> अम्हारिक	<input type="checkbox"/> अरेबिक	<input type="checkbox"/> चीनी सरलीकृत	<input type="checkbox"/> चीनी परंपरागत
<input type="checkbox"/> दरी	<input type="checkbox"/> फ्रेंच	<input type="checkbox"/> हिन्दी	<input type="checkbox"/> ओरोमो	<input type="checkbox"/> पंजाबी
<input type="checkbox"/> रूसी	<input type="checkbox"/> सोमाली	<input type="checkbox"/> सोनिके	<input type="checkbox"/> स्पेनिश	<input type="checkbox"/> तिग्रिन्या
<input type="checkbox"/> वियतनामी	<input type="checkbox"/> अन्य:			
नाम (जैसा कि आपके पहचानपत्र पर दिखाई देता है - नाम मध्य नाम कुल नाम)				
डाक पता		शहर	राज्य	पिन कोड
फोन नंबर	ईमेल एड्रेस			
गौण संपर्क	गौण संपर्क फोन नंबर			

संभाग B – राइडशेयर कंपनी

कंपनी का नाम

संभाग C – आपकी शिकायत का समर्थन करने वाला विवरण

आपने इस कंपनी के लिए ड्राइविंग शुरू की वह तिथि	आपने पिछली बार इस कंपनी के लिए कब ड्राइविंग की थी?
मेरी शिकायत इस अवधि के लिए है शुरुआत की तिथि:	समापन तिथि:

लागू होने वाले सभी के सामने सही का निशान बनाएं:

<input type="checkbox"/> न्यूनतम प्रतिफल का भुगतान नहीं किया गया	<input type="checkbox"/> अनधिकृत कटौतियाँ	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक ट्रिप अधिसूचनाएं नामौजूद हैं/गलत हैं/अधूरी हैं
<input type="checkbox"/> टिप/ग्रेचुइटी नहीं चुकाई गई	<input type="checkbox"/> सहभुगतान बीमारी की छुट्टी	<input type="checkbox"/> सहभुगतान बीमारी की छुट्टी की अधिसूचना नहीं मिली
<input type="checkbox"/> टॉल, फीस या सरचार्ज की प्रतिपूर्ति नहीं की गई	<input type="checkbox"/> कंपनी ने अधिकारों का नोटिस प्रदान नहीं किया या यह पसंदीदा भाषा में नहीं मिला	<input type="checkbox"/> प्रतिशोध
<input type="checkbox"/> इलेक्ट्रॉनिक रसीद नामौजूद है/गलत है/अधूरी है	<input type="checkbox"/> अन्य:	

आपकी शिकायत संसाधित करने के लिए आवश्यक जानकारी।

आप जितने ज्यादा सवालों के जवाब दे पाएंगे, हम उतना तेज़ी से आपकी शिकायत संसाधित कर पाएंगे।

देय प्रतिफल / सहभुगतान बीमारी की छुट्टी \$ घंटे:	इस अवधि में रिकॉर्ड किए गए पैसेंजर प्लेटफ़ॉर्म घंटों की #?
---	--

अगले पृष्ठ पर जाएं

आपको कितना अक्सर भुगतान किया जाता है? <input type="checkbox"/> हर रोज़ <input type="checkbox"/> हर सप्ताह <input type="checkbox"/> हर दो सप्ताह में	
आप जिनके लिए प्रतिफल / बीमारी की छुट्टी की माँग कर रहे हैं उसके लिए निर्धारित भुगतान का (के) दिन क्या था (थे)?	क्या आपको भुगतान के स्टेटमेंट मिले? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> पता नहीं
क्या आप ने राइडशेयर कंपनी से अपने प्रतिफल/ बीमारी की छुट्टी की माँग की है जो अस्वीकार कर दी गई? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> पता नहीं	अगर "हाँ", तो आपने किन तिथियों को पूछा?
क्या आपके द्वारा राइडशेयर कंपनी को कोई पैसे देय हैं या आपके पास उनकी कोई संपत्ति है? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> पता नहीं	अगर पैसे हैं, तो कितने? \$
अगर आपके द्वारा राइडशेयर को पैसे देय हैं या आपके पास उनकी कोई संपत्ति है, तो कृपया वर्णन करें। अगर आपके पास लिखित अनुबंध है, तो L&I को एक प्रति की ज़रूरत पड़ेगी।	
क्या आपको आंशिक भुगतान मिला था? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> पता नहीं	क्या अन्य ड्राइवरों को भी भुगतान नहीं किया गया था? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> पता नहीं

हमें विस्तार से बताएं कि आप यह शिकायत क्यों दर्ज करा रहे हैं और राइडशेयर कंपनी ने आपको भुगतान न करने की क्या वजह बताई। अगर आपको और जगह की ज़रूरत हो, तो आप अतिरिक्त पन्ने जोड़ सकते हैं।

अपनी शिकायत का समर्थन करने के लिए आप कौन से अतिरिक्त रिकॉर्ड प्रदान कर पाएंगे/पाएंगी? आप या तो अपने रिकॉर्ड की प्रतियाँ संलग्न कर सकते हैं या फिर उन्हें बाद में L&I को दे सकते/सकती हैं।

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> राइडशेयर कंपनी की बीमारी की छुट्टी संबंधी नीति | <input type="checkbox"/> कटौतियों की लिखित अधिकृति | <input type="checkbox"/> ड्राइवर की रसीदें |
| <input type="checkbox"/> यात्राओं के साप्ताहिक नोटिस | <input type="checkbox"/> यात्राओं के निजी रिकॉर्ड | <input type="checkbox"/> अन्य: |

संभाग D – हस्ताक्षर

- इस फ़ॉर्म को जमा कर के मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि प्रदान की गई जानकारी सटीक और सचची है। मैं अपने निर्धारित जाँचकर्ता से सहयोग और संचार करने के लिए भी सहमत होता/होती हूँ। इस फ़ॉर्म पर मेरा नाम मेरा हस्ताक्षर है।

हस्ताक्षर (प्रिंट करें या टाइप करें)

तिथि

अगले कदम:

1. फ़ॉर्म की अच्छी तरह से देख कर प्रिंट कर लें। सुनिश्चित करें कि भरी गई जानकारी यथासंभव पूर्ण और सटीक हो। अपने लिए एक प्रति रखें।
2. अपना फ़ॉर्म सबमिट करें - आप अपना फ़ॉर्म डाक से भेज सकते/सकती हैं या फिर उसे अपने स्थानीय L&I कार्यालय में छोड़ सकते/सकती हैं। अपना स्थानीय कार्यालय खोजने में सहायता की ज़रूरत है? www.Lni.wa.gov/Offices पर जाएं।