



CITY OF OAKLAND
VĂN PHÒNG QUẢN TRỊ THÀNH PHỐ
PHẦN BAN CHẤP HÀNH QUY ĐỊNH & HỢP ĐỒNG

DỰ LUẬT Z MẪU ĐƠN KHIẾU NẠI

MỨC LƯƠNG TỐI THIỂU CỦA NHÂN VIÊN LÀM VIỆC TRONG NGÀNH
KHÁCH SẠN và KHỐI LƯỢNG CÔNG VIỆC HỢP LÝ

THÔNG TIN TIẾP NHẬN HỒ SƠ - NGƯỜI KHIẾU NẠI / NHÂN VIÊN

Tên: _____ Ngày: _____ Số Điện Thoại: _____

Địa chỉ: _____ Email: _____

Hãng Sở Tên & Địa Chỉ: _____ Số Điện Thoại của Hãng Sở/Khách Sạn: _____

(CÁC) KHIẾU NẠI (Vui lòng sử dụng thêm ô trống nếu cần.)

1. Mô tả ngắn gọn lý do tại sao bạn nộp khiếu nại này (ví dụ "Tôi không được trả mức thù lao tối thiểu bắt buộc đối với ngành khách sạn", "Tôi làm việc quá số điện tích tính theo foot vuông tối đa mà không được hưởng mức lương trả thêm" hoặc "Tôi làm việc hơn mười giờ đồng hồ một ngày mà không có sự chấp thuận của tôi")

2. Vị trí công việc/chức vụ của bạn là gì? _____

3. Vui lòng mô tả các nhiệm vụ công việc của bạn _____

4. Ngày đầu tiên (ngày bắt đầu) làm việc của bạn với hãng sở này là khi nào? Ngày Bắt Đầu: _____

5. Bạn hiện còn làm việc cho hãng sở này không? Có____ hoặc Không____. Nếu Không, ngày làm việc cuối cùng của bạn là khi nào? _____

Nếu Không, tại sao bạn không còn làm việc cho hãng sở này nữa? _____

6. Ai sắp xếp lịch làm việc của bạn? Tên _____ Chức vụ _____

7. Ai giám sát công việc của bạn? Tên _____ Chức vụ _____

8. Bạn có hồ sơ ghi chép số giờ làm việc của bạn không? Có ___ hoặc Không ___

9. Bạn có cần phải lưu hồ sơ thời gian bắt đầu và kết thúc của bạn không? Có ___ hoặc Không ___

Nếu Có, bạn có bấm giờ vào và ra trên đồng hồ bấm giờ, hoặc bạn có sử dụng tờ ghi thời gian/thẻ ghi thời gian viết tay không? Có ___ hoặc Không ___.

Nếu Không, giải thích cách theo dõi số giờ làm việc của bạn _____

10. Liệt kê thời khóa biểu làm việc thông thường của bạn ở đây. Nếu bạn bấm giờ vào và ra nhiều lần trong ngày, liệt kê thông tin đó trong phần trống cho sẵn.

	Thứ Hai	Thứ Ba	Thứ Tư	Thứ Năm	Thứ Sáu	Thứ Bảy	Chủ Nhật
Giờ Vào							
Giờ Ra							
Giờ Vào							
Giờ Ra							
Giờ Vào							
Giờ Ra							

11. Nếu bạn không có thời khóa biểu làm việc đều đặn hàng tuần, bạn làm việc trung bình bao nhiêu giờ một tuần? _____

12. Mức lương theo giờ hiện tại của bạn là bao nhiêu? _____

13. Mức lương của bạn có thay đổi theo thời gian không? Có ___ hoặc Không ___. Nếu Có, ghi ngày bắt đầu và kết thúc giai đoạn bạn được nhận mỗi mức lương.

Ngày Bắt Đầu	Ngày Kết Thúc

14. Bạn có được trả thù lao cho tất cả số giờ làm việc không? Có___ hoặc Không___ Nếu Không, vui lòng giải thích._____

15. Bạn có làm việc hơn 10 giờ đồng hồ trong một ngày làm việc mà không có văn bản chấp thuận của bạn không? Có___ hoặc Không___

Nếu Có, khi nào?_____

16. Bạn được trả lương qua ký thác trực tiếp___, ngân phiếu___, tiền mặt___, hay là cả hai___?

17. Bạn có cuống phiếu lương hoặc biên lai không? Có___ hoặc Không___

18. Ngày phát lương thường lệ của bạn là ngày nào? _____

19. Nếu bạn là nhân viên dọn phòng, hãng sở của bạn có yêu cầu bạn làm các nhiệm vụ khác không liên quan đến dọn phòng không? Có___ hoặc Không___

Nếu Có, các công việc đó là gì và bạn thường xuyên thực hiện các công việc đó như thế nào? _____

20. Hãng sở của bạn lưu hồ sơ số diện tích tính theo foot vuông mà bạn dọn dẹp như thế nào? _____

21. Bạn có hồ sơ về diện tích tính theo foot vuông mà bạn dọn dẹp không? Có___ hoặc Không___

22. Bạn có hồ sơ về các phòng/khu vực mà bạn dọn dẹp hàng ngày và đó là phòng đã làm thủ tục trả phòng hoặc phòng ngủ bổ sung hay không? Có___ hoặc Không___

23. Bạn có bao giờ được yêu cầu phải dọn dẹp hơn 4000 feet vuông trong một ngày làm việc tám tiếng đồng hồ không? Có___ hoặc Không___

Nếu Có, các ngày nào và diện tích tính theo foot vuông mà bạn dọn dẹp là bao nhiêu? _____

24. Hãng sở của bạn có bao giờ yêu cầu bạn dọn dẹp hơn 6 phòng đã làm thủ tục Trả Phòng hoặc phòng ngủ Bổ Sung trong một ngày làm việc 8 tiếng đồng hồ không? Có___ hoặc Không___

25. Bạn có bao giờ được phân công làm việc trong một phòng khách sạn hoặc phòng vệ sinh mà không có nhân viên khác hiện diện không? Có___ hoặc Không___

26. Bạn có được cung cấp nút báo động không? Có___ hoặc Không___

27. Bạn có nhận được hướng dẫn về cách sử dụng nút báo động không? Có___ hoặc Không___

28. Nếu hãng sở của bạn cung cấp bảo hiểm, vui lòng chọn các dạng bảo hiểm dưới đây:

Bảo hiểm y tế Có___ hoặc Không___ Bảo hiểm nha khoa Có___ hoặc Không___

Bảo hiểm nhân khoa Có___ hoặc Không___ Bảo hiểm sức khỏe tâm thần Có___ hoặc Không___

Bảo hiểm nhân thọ Có___ hoặc Không___ Bảo hiểm tàn tật Có___ hoặc Không___

Trương Mục Tiết Kiệm để Chi Trả Chi Phí Y Tế Có___ hoặc Không___

(a) Hãng bảo hiểm nào? _____

(b) Bạn có cần phải trả phần lệ phí bảo hiểm nào không? Có ___ hoặc Không___

(c) Bảo hiểm của bạn bắt đầu từ ngày nào? _____

29. Bạn có được hưởng thời gian nghỉ phép được **trả lương** không (chẳng hạn như thời gian đi nghỉ, các ngày nghỉ lễ)? Có___ hoặc Không___. Nếu Có, bao nhiêu ngày một năm? _____

30. Bạn có đang tích lũy Thời Gian Nghỉ Đau Bệnh Được Hưởng Lương không? Có___ hoặc Không___
Nếu không, tại sao? _____

31. Bạn có được trả tiền cho Thời Gian Nghỉ Đau Bệnh Được Hưởng Lương đã sử dụng không? Có___
hoặc Không___ Nếu không, tại sao? _____

32. Bạn có thể nghỉ việc **không được hưởng lương** không? Có ___ hoặc Không___. Nếu Có, bao nhiêu ngày một năm? _____

33. Bạn có phải là thành viên nghiệp đoàn không? Có___ hoặc Không___. Nếu Có,

a. Tên nghiệp đoàn địa phương của bạn là gì? _____

b. Vui lòng cung cấp một bản sao thỏa thuận thương lượng tập thể của bạn (hợp đồng nghiệp đoàn)

c. Vui lòng cho biết tên và thông tin liên hệ của đại diện kinh doanh / đại diện nghiệp đoàn của bạn_____

34. Bạn có bao giờ phàn nàn hoặc hỏi hãng sở của bạn về mức lương hoặc khối lượng công việc của bạn không? Có___ hoặc Không___. Nếu Có, vui lòng cho biết ngày nêu thắc mắc/khiếu nại, tên và chức vụ của người nói chuyện với bạn, và phản hồi của họ:

35. Hãng sở của bạn có bao giờ trả đũa bạn vì báo cáo các vấn đề liên quan đến mức lương hoặc khối lượng công việc của bạn không? Có____ hoặc Không____. Nếu Có, vui lòng mô tả sự việc:

36. Bạn có muốn giữ kín danh tính trong khiếu nại này không (có nghĩa là giữ bí mật tên của bạn không cho hãng sở biết)?

Có, tôi muốn giữ kín danh tính trong khiếu nại này.

Không, hãng sở của tôi có thể biết là tôi nộp khiếu nại này.

37. Có bao nhiêu nhân viên làm việc cho hãng sở của bạn? _____

38. Tên của một số đồng nghiệp của bạn hoặc người làm chứng có thể muốn làm chứng cho khiếu nại này là gì? *Vui lòng cung cấp thông tin liên hệ.*

<i>Tên</i>	<i>Thông tin liên hệ</i>

39. Có bất kỳ người làm chứng nào khác hoặc bất kỳ bằng chứng nào khác giúp bạn chứng minh cho khiếu nại của mình không? *(Ví dụ, tên của các khách hàng quen hoặc nhân viên lái xe giao nhận, tên của các vị khách của khách sạn, các bức hình chụp theo nhóm, tin nhắn điện thoại, v.v...)*

40. Bạn có muốn trình bày thêm gì không?

Theo hình phạt về tội khai man, tôi cam đoan rằng các thông tin ở trên là đúng và trung thực theo sự hiểu biết nhất của tôi.

Chữ Ký của Nhân Viên: _____ Ngày: _____

Người phỏng vấn: _____ Ngày: _____

Tổ chức: _____

FOR OFFICE USY - NOTES:

Assigned Officer: _____ Date: _____