



Fífojú fo àwọn Ẹ̀tọ́ sí àwọn Ìṣẹ́ Ògbùfò Ọ̀fẹ́

Lábé òfin Ìpínlẹ̀ New York, àwọn àjọ tí ó n pèsè ìṣẹ́ àti àwọn ànfààni fún ara ilù gbọdọ̀ pèsè ìṣẹ́ ògbùfò fún ẹ̀nití o n gba àwọn ìṣẹ́ tàbí àwọn ànfààni ní èdè abíníbí wọn. Tí o bá dá ara rẹ̀ mò, tàbí a dá ọ̀ mọ̀ gégé bí ẹ̀nití o ní ìmọ̀ èdè Gẹ̀ẹ̀sì níwònba nìpasẹ̀ ilé ìṣẹ́ náà, ti o sì fẹ́ fojú fo ẹ̀tọ́ rẹ̀ sí àwọn ìṣẹ́ ògbùfò ọ̀fẹ́, o níláti parí fọ̀mù yí. Àlàyé náà tí o pín nínú fọ̀mù yí ni a máa fi pamọ̀ a kò sì ní fún àwọn alàgàta kankan láti ìta.

Orúkọ Ẹ̀ni tó ní Ìmọ̀ Èdè Gẹ̀ẹ̀sì tó Mọ̀ Níwònba (tàbí aṣojú tí ó ní àṣẹ)

Ṣe àyèwò gbogbo ohun tí ó wáyé:

Wọn ti sọ fún mi pé mo ní ẹ̀tọ́ sí àwọn ìṣẹ́ ògbùfò ọ̀fẹ́.

Ó yé mi pe mo lè gba àwọn ìṣẹ́ ògbùfò ọ̀fẹ́.

Mo yàn láti MAṢE béèrè fún ògbùfò ọ̀fẹ́ ní àkókò yí, n ó si dípò máa:

Sọrọ̀ ní èdè gẹ̀ẹ̀sì.

Lo ògbùfò tèmi (Ó gbọdọ̀ jẹ́ ó kéré tán ọmọ ọdún 18). Jòwọ̀ mọ̀ dàjù pe ní ti àwọn ìṣẹ́ kan, a kò ní fàyè gbà ó láti pèsè ògbùfò tó wù ó.

Orúkọ Ògbùfò: _____

Ìbáṣepọ̀ rẹ̀ pèlú ẹ̀nití o ní ìmọ̀èdè gẹ̀ẹ̀sì níwònba sí náà: _____

Òmíràn: _____

Ó yé mi pe mo lè yí ọkàn pada nígbàkúùgba kí n si gba àwọn ìṣẹ́ ògbùfò ọ̀fẹ́ náà.

Ìfọ̀wọ̀síwé ẹ̀ni tí ó ní ìmọ̀ èdè gẹ̀ẹ̀sì níwònba náà
(tàbí aṣojú tí ó ní àṣẹ)

Déèti:

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

Àwọn ẹ̀ni tí kò sọ gẹ̀ẹ̀sì gégé bí èdè tí wọn fẹ́ ni a mọ̀ sí ẹ̀ni tí ó ní ìmọ̀ èdè gẹ̀ẹ̀sì níwònba náà tí wọn kò sì ní agbára láti kà, ṣọ, kọ tàbí ní òye gẹ̀ẹ̀sì síso.