



Fífojú fo àwọn Ẹ̀tọ́ sí àwọn Ìṣẹ̀ Ògbùfọ̀ Ọ̀fẹ̀

Lábẹ̀ ọ̀fin Ìpínlẹ̀ New York, àwọn àjọ tí ó n pèsè ìṣẹ̀ àti àwọn ànfààní fún ara ilù gbọdọ̀ pèsè ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ fún ẹ̀nítí o n gba àwọn ìṣẹ̀ tàbí àwọn ànfààní ní èdè abíníbí wọn. Tí o bá dá ara rẹ̀ mò, tàbí a dá ọ̀ mọ̀ gégé bí ẹ̀nítí ó ní ìmọ̀ èdè Gẹ̀ẹ̀sì níwònba nìpàsẹ̀ ilé ìṣẹ̀ náà, tí ó sì fẹ̀ fojú fo ẹ̀tọ́ rẹ̀ sí àwọn ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀, o nílátí parí fọ̀mù yí. Àlàyé náà tí o pín nínú fọ̀mù yí ní a máa fi pamọ̀ a kò sì ní fún àwọn alàgàta kankan láti ìta.

Orúkọ Ẹ̀nì 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 ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀.

☐ Ó yé mi pe mo lè gba àwọn ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀.

☐ Mo yàn láti MAṢE béèrè fún ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀ ní àkókò yí, n ó sì dípò máa:

☐ Sọrọ̀ ní èdè gẹ̀ẹ̀sì.

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

Orúkọ Ògbùfọ̀: _____

Ìbáṣepọ̀ rẹ̀ pèlú ẹ̀nítí ó ní ìmọ̀ èdè gẹ̀ẹ̀sì níwònba sí náà: _____

☐ Òmíràn: _____

☐ Ó yé mi pe mo lè yí ọkàn pada nígbàkùùgbà kí n sì gba àwọn ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀ náà.

Ìfowọ́síwé ẹ̀nì tí ó ní ìmọ̀ èdè gẹ̀ẹ̀sì níwònba náà
(tàbí aṣojú tí ó ní àṣẹ)

Déètì:

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

Àwọn ẹ̀nì tí kò sọ gẹ̀ẹ̀sì gégé bí èdè tí wọn fẹ̀ ní a mọ̀ sí ẹ̀nì tí ó ní ìmọ̀ èdè gẹ̀ẹ̀sì níwònba náà tí wọn kò sì ní agbára láti kà, ọ̀, kọ̀ tàbí ní ọ̀yẹ̀ gẹ̀ẹ̀sì síso.