

Temporary Laborer Single-Day Work Verification

કામચલાઉ કામદાર એક જ દિવસની કાર્ય ચકાસણી

N.J.S.A. 34:8D-6

By law, a Third-Party Client must provide the information contained in this form to each Temporary Laborer in a designated classification placement who is contracted to work a single day, at the end of the work day.

કાયદા દ્વારા, તૃતીય-પક્ષ ક્લાયન્ટે આ ફોર્મમાં સમાવિષ્ટ માહિતી દરેક કામચલાઉ કામદારને નિયુક્ત વર્ગીકરણ પ્લેસમેન્ટમાં પ્રદાન કરવી આવશ્યક છે, જે કામકાજના દિવસના અંતે એક જ દિવસ કામ કરવા માટે કરાર કરે છે.

Name of Temporary Laborer

કામચલાઉ કામદારનું નામ _____

Third-Party Client તૃતીય-પક્ષ ક્લાયન્ટ

Name
નામ _____

Street Address
શેરોનું સરનામું _____

City
શહેર _____

State
રાજ્ય _____

ZIP Code
પિન કોડ _____

Phone
ફોન _____

Ext.
એક્સ્ટેન્શન _____

Date work performed by the Temporary Laborer

કામ કરવામાં આવ્યું તે તારીખ
કામચલાઉ કામદાર દ્વારા _____

Location where work performed by the Temporary Laborer

તે સ્થળ જ્યાં કામચલાઉ કામદાર દ્વારા
કામ હાથ ધરવામાં આવ્યું હતું

Street Address
શેરોનું સરનામું _____

City
શહેર _____

State
રાજ્ય _____

ZIP Code
પિન કોડ _____

Hours Worked by the Temporary Laborer

કામના કલાકો
કામચલાઉ કામદાર દ્વારા _____

Third-Part Client Representative **Signature** _____

Date _____

તૃતીય-પક્ષ ક્લાયન્ટ પ્રતિનિધિની સહી

તારીખ

For more information on the **Temporary
Workers Bill of Rights** see
nj.gov/labor/tempworkers



કામચલાઉ કામદારોના અધિકારોના બિલ
વિશે વધુ માહિતી માટે જુઓ
nj.gov/labor/tempworkers