

Temporary Laborer Single-Day Work Verification

عامل مؤقت التحقق من العمل ليوم واحد

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.

بموجب القانون، يجب على عميل الطرف الثالث تقديم المعلومات الواردة في هذا النموذج إلى كل عامل مؤقت في موضع تصنيف معين يتم التعاقد معه للعمل ليوم واحد، في نهاية يوم العمل.

Name of Temporary Laborer

إسم العامل المؤقت

Third-Party Client

عميل الطرف الثالث

Name

الإسم

Street Address

العنوان

City

المدينة State

الولاية ZIP Code

الترقيم أو الرمز البريدي

Phone

رقم الهاتف Ext

رقم تحويلة الهاتف

Date work performed
by the Temporary Laborer

تاريخ العمل
الذي يؤديه العامل المؤقت

Location where work performed
by the Temporary Laborer

الموقع الذي يؤدي فيه العمل
من قبل العامل المؤقت

Street Address

العنوان

City

المدينة State

الولاية ZIP Code

الترقيم البريدي

Hours Worked
by the Temporary Laborer

ساعات عمل العامل المؤقت

Third-Part Client Representative Signature
إمضاء (أو توقيع) ممثل عميل الطرف الثالث

التاريخ

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



لمزيد من المعلومات حول ميثاق (أو وثيقة) حقوق
العمال المؤقتين، زوروا موقعنا الإلكتروني
nj.gov/labor/tempworkers