

**ILLINOIS DEPARTMENT OF LABOR**

900 South Spring Street  
 Springfield, Illinois 62704-2725  
 Telefon: 312/793-2800

<http://www.state.il.us/agency/idol/>

**WNIOSEK DOTYCZ CY USTAWY STAWKI OBOWI ZUJ CEJ PRZY BUDOWACH  
 I PROJEKTACH PA STWOWYCH LUB USTAWY PREFERENCJI MIESZKA CÓW ILLINOIS  
 Prevailing Wage Act (820 ILCS 130/1 et seq.) Illinois Preference Act (30 ILCS 570/1-7)**

**OSOBA WNOSZ CA SKARG**

ZARZUT W SPRAWIE NARUSZENIA USTAWY:  OBOWI ZUJ CEJ STAWKI  PREFERENCJI MIESZKA CÓW ILLINOIS  
 BRAK OBWIESZCZENIA ODNO NIE OBOWI ZUJ CEJ STAWKI

IMI I NAZWISKO: \_\_\_\_\_ STANOWISKO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACJA: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

MIEJSCOWO : \_\_\_\_\_ STAN: \_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY: \_\_\_\_\_

NR. TEL.: \_\_\_\_\_ NR. FAKSU: \_\_\_\_\_ INNY NR. TEL: \_\_\_\_\_

**DANE PRACODAWCY/PROJEKTU**

NAZWA FIRMY: \_\_\_\_\_

W A CIEL: \_\_\_\_\_  G ÓWNY WYKONAWCA  PODWYKONAWCA

ADRES: \_\_\_\_\_

MIEJSCOWO : \_\_\_\_\_ STAN: \_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY: \_\_\_\_\_

NR. TEL.: \_\_\_\_\_ NR. FAKSU: \_\_\_\_\_ INNY NR. TEL: \_\_\_\_\_

**NR. PROJEKTU:** \_\_\_\_\_ POWIAT: \_\_\_\_\_

LOKALIZACJA PROJEKTU: \_\_\_\_\_

MIEJSCOWO : \_\_\_\_\_ STAN: \_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY: \_\_\_\_\_

CZY PROJEKT NADAL TRWA?  TAK  NIE JE ELI NIE TO PODAJ DAT ZAKO CZENIA PROJEKTU: \_\_\_\_\_

DATY WIZYT W MIEJSCUROJEKTU: \_\_\_\_\_

RODZAJ PROJEKTU: \_\_\_\_\_

ILO ZAOBSERWOWANYCH PRACOWNIKÓW: \_\_\_\_\_ KLASYFIKACJE PRACOWNIKÓW: \_\_\_\_\_

OPISZ PRAC WYKONYWAN PRZEZ PRACOWNIKÓW PODCZAS WIZYT W MIEJSCACH PROJEKTU (wykorzystaj ty kartki w razie potrzeby):

**DANE INSTYTUCJI PA STWOWEJ**

INSTYTUCJA PA STWOWA: \_\_\_\_\_ ADMINISTRATOR: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

MIEJSCOWO : \_\_\_\_\_ STAN: \_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY: \_\_\_\_\_

NR. TEL.: \_\_\_\_\_ NR. FAKSU: \_\_\_\_\_ INNY NR. TEL: \_\_\_\_\_

**WSPIERAJ CE INFORMACJE**

ROZMOWY PRZEPROWADZONE Z PRACOWNIKAMI NALE Y DO CZY DO WNIOSKU  
 PROSZ ZAZNACZY OKIENKO, KTÓRE ODPOWIADA ZA CZONEJ DOKUMENTACJI

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ROZMOWY Z PRACOWNIKAMI             | <input type="checkbox"/> ODCINKI CZEKÓW                               | <input type="checkbox"/> ZDJ CIA/WIDEO                       |
| <input type="checkbox"/> SPRAWOZDANIE Z PRZETARGU           | <input type="checkbox"/> DOKUMENTY DOTYCZ CE<br>INSTUTUCJI PA STWOWEJ | <input type="checkbox"/> RAPORT Z BIURA<br>SEKTRETARZA STANU |
| <input type="checkbox"/> SPRAWOZDANIA<br>MENAD ERA PROJEKTU | <input type="checkbox"/> PROTOKÓ ZE SPOTKA FIRMY                      | <input type="checkbox"/> ARTYKU Y PRASOWE                    |
| <input type="checkbox"/> INNE _____                         |   |  |

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_