

ΓΝΩΡΙΣΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΟΥ

Έχετε δικαιώματα ενώ εργάζεστε
στις Ηνωμένες Πολιτείες
Εθνική Γραμμή Βοήθειας για Εμπορία Ανθρώπων
1-888-373-7888 (εντός των Ηνωμένων Πολιτειών)

ΣΤΕΙΛΤΕ ΜΗΝΥΜΑ "HELP" ΣΤΟ 233733 (ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΗΝΩΜΕΝΩΝ ΠΟΛΙΤΕΙΩΝ)
Ή ΣΤΕΙΛΤΕ EMAIL HELP@HUMANTRAFFICKINGHOTLINE.ORG



ΓΝΩΡΙΣΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΟΥ

Όσο βρίσκεστε στις Ηνωμένες Πολιτείες, έχετε το δικαίωμα να:

- Πληρώνετε δίκαια
- Εργάζεστε σε ένα υγιή και ασφαλή χώρο εργασίας
- Ζητήσετε βοήθεια από συνδικάτα, ομάδες υπεράσπισης δικαιωμάτων μεταναστών και εργατών
- Αφήσετε κάποια επικίνδυνη εργασία
- Είστε απαλλαγμένοι από διακρίσεις, παρενόχληση, και εκμετάλλευση

Επισκεφθείτε το MigrantWorker.gov για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτά τα δικαιώματα

ΑΝ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ ΠΑΡΑΒΙΑΣΤΟΥΝ, ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΓΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑ ΑΝΘΡΩΠΩΝ ΣΤΟ 1-888-373-7888 (ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΗΝΩΜΕΝΩΝ ΠΟΛΙΤΕΙΩΝ), ΣΤΕΙΛΤΕ ΜΗΝΥΜΑ "HELP" ΣΤΟ 233733 (ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΗΝΩΜΕΝΩΝ ΠΟΛΙΤΕΙΩΝ) Ή ΣΤΕΙΛΤΕ EMAIL ΣΤΟ HELP@HUMANTRAFFICKINGHOTLINE.ORG.

ΟΙ ΚΛΗΣΕΙΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΩΝΥΜΕΣ, ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ, ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΣ, ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΟ ΣΑΣ ΚΑΘΕΣΤΩΣ. ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΙ ΝΑ ΒΟΗΘΗΣΟΥΝ ΣΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ 200 ΓΛΩΣΣΕΣ. ΜΑΘΕΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΣΤΟ: WWW.HUMANTRAFFICKINGHOTLINE.ORG

Εάν βρίσκεστε σε άμεσο κίνδυνο ενώ βρίσκεστε στις Ηνωμένες Πολιτείες, καλέστε το 911 για να επικοινωνήσετε με την τοπική αστυνομία. Πείτε τους το επείγον της κατάστασης, τη διεύθυνσή σας, και τον αριθμό τηλεφώνου από τον οποίο καλείτε. Διερμηνείς είναι διαθέσιμοι εάν χρειάζεται.

Εάν κάνετε αίτηση για μη-μεταναστευτική βίζα τύπου οικιακού βοηθού A-3, G-5, H, J, NATO-7, TN, ή B-1, θα πρέπει να λάβατε αυτό το φυλλάδιο είτε:

- Μαζί με την εκδοθείσα βίζα σας (εάν δεν περάσατε από συνέντευξη), ή
- Κατά τη διάρκεια της συνέντευξης για τη βίζα σας, όταν ο προξενικός αξιωματούχος έπρεπε να επιβεβαιώσει ότι έχετε λάβει, διαβάσει, και κατανοήσει τις πληροφορίες αυτού του φυλλαδίου πριν λάβετε τη βίζα.

Οι προξενικοί αξιωματούχοι των Η.Π.Α. θέλουν να σας βοηθήσουν να κατανοήσετε τα δικαιώματά σας στις Ηνωμένες Πολιτείες και είναι διαθέσιμοι να απαντήσουν σε οποιεσδήποτε ερωτήσεις που μπορεί να έχετε.

Μπορείτε επίσης να λάβετε βοήθεια από το προξενείο σας στις Ηνωμένες Πολιτείες μέσω του Προγράμματος Εταιρικής Σχέσης Προξενείων του Υπουργείου Εργασίας των Η.Π.Α (CPP). Μέσω του CPP, το προξενείο σας μπορεί να σας βοηθήσει, να σας παρέχει πόρους

και να σας υποστηρίξει στην υποβολή καταγγελίας εάν πιστεύετε ότι τα δικαιώματά σας έχουν παραβιαστεί. Για λίστα χωρών-εταίρων, επισκεφθείτε:

[www.dol.gov\\general\\migrantworker\\support](http://www.dol.gov/general/migrantworker/support)

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΟ ΣΑΣ ΚΑΘΕΣΤΩΣ, ΕΧΕΤΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

Ο εργοδότης σας δεν μπορεί να σας απολύσει, να σας κακομεταχειριστεί, ή να αρνηθεί να σας πληρώσει επειδή ασκείτε τα δικαιώματά σας.

ΕΧΕΤΕ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ:

1. Πληρώνεστε Δίκαια

- Ο εργοδότης σας πρέπει να σας πληρώνει για όλη την εργασία που κάνετε. Ο εργοδότης σας πρέπει να σας πληρώνει τουλάχιστον τον νόμιμο ομοσπονδιακό κατώτατο μισθό για τις περισσότερες εργασίες.
- Ο εργοδότης σας πρέπει να σας πληρώνει περισσότερο από τον ομοσπονδιακό κατώτατο μισθό εάν:
 - Εργάζεστε σε πολιτεία, πόλη, κομητεία ή τοπική περιοχή που έχει υψηλότερο κατώτατο μισθό.
 - Το συμβόλαιο εργασίας σας ή το πρόγραμμα της βίζας το απαιτεί.
 - **Εάν εργάζεστε περισσότερες από 40 ώρες την εβδομάδα, ο εργοδότης σας ενδέχεται να πρέπει να σας πληρώνει 1.5 φορές τον κανονικό σας μισθό για τις επιπλέον ώρες. Για παράδειγμα, εάν κερδίζετε \$10 την ώρα, μπορεί να λάβετε \$15 για κάθε επιπλέον ώρα.**
- Εάν ο εργοδότης σας σας παρακρατεί χρήματα από το μισθό σας, αυτό ονομάζεται παρακράτηση. Το δελτίο αποδοχών σας (όπως το “αποδεικτικό μισθοδοσίας”) πρέπει να δείχνει κάθε παρακράτηση. Οι παρακρατήσεις μπορεί να αφορούν πράγματα που εσείς επιλέγετε, όπως τέλη ασφάλισης υγείας ή συνδικαλιστικών εισφορών, και μπορεί να απαιτούνται για κάποιους φόρους.
- Ο εργοδότης σας συνήθως δεν μπορεί να παρακρατεί από το μισθό σας ή να σας επιβάλλει να πληρώνετε τις στολές σας, εξοπλισμό ασφαλείας, απαραίτητα εργαλεία, προμήθειες, εξοπλισμό, ή τέλη πρόσληψης. Για ορισμένες βίζες, θα πρέπει να παρέχεται δωρεάν στέγαση.

- Ο εργοδότης σας δεν μπορεί να σας αντεκδικηθεί, παρενοχλήσει, εκφοβίσει, ή να προβεί σε αρνητικά μέτρα εναντίον σας επειδή ρωτάτε για την αμοιβή σας, τις ώρες εργασίας και άλλα δικαιώματα, όπως να καταθέσετε καταγγελία ή να συνεργαστείτε με την Υπηρεσία Ημερομισθίου και Αμοιβής.
- Οι παρακρατήσεις για πράγματα που εσείς επιλέγετε ελεύθερα, όπως ασφάλιση υγείας ή συνδικαλιστικές εισφορές, μπορούν να αφαιρεθούν από τον μισθό σας. Ενδέχεται επίσης να απαιτούνται παρακρατήσεις για ορισμένους φόρους.

Εάν έχετε ερωτήσεις ή ανησυχίες σχετικά με τα ημερομίσθια και το μισθό σας, καλέστε 1-866-487-9243 ή επισκεφθείτε την τοπική Υπηρεσία Ημερομισθίου και Αμοιβής: www.dol.gov/agencies/whd/contact/local-offices.

1Δείτε www.dol.gov/whd/minimumwage.htm για τον ισχύοντα κατώτατο μισθό.

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Ανάλογα με τη διάρκεια παραμονής σας, ενδέχεται να απαιτείται να έχετε ασφάλιση υγείας όσο βρίσκεστε στις Ηνωμένες Πολιτείες. Μπορεί επίσης να δικαιούστε οικονομική βοήθεια για να μειώσετε το κόστος της ασφάλισης υγείας.

2. Να Εργάζεστε σε Υγιεινό και Ασφαλές Περιβάλλον Εργασίας

Ασφαλής Χώρος Εργασίας: Ο εργοδότης σας πρέπει να διατηρεί τον χώρο εργασίας υγιή και ασφαλή.

Εκπαίδευση: Ο εργοδότης σας πρέπει να σας παρέχει πληροφορίες και εκπαίδευση σχετικά με τους κινδύνους της εργασίας, πώς να αποφεύγετε τραυματισμούς ή ατυχήματα και τους κανόνες ασφάλειας και υγείας για τον χώρο εργασίας. Η εκπαίδευση πρέπει να γίνεται σε γλώσσα που καταλαβαίνετε.

Απαραίτητος Εξοπλισμός Ασφαλείας: Έχετε το δικαίωμα να λάβετε τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας, όπως γάντια ή ζώνη ασφαλείας και σχοινί για αποφυγή πτώσεων, και ο εργοδότης σας πρέπει να σας διδάξει πως να χρησιμοποιείτε σωστά αυτόν τον εξοπλισμό.

Καταγγελία Εργατικών Τραυματισμών και Ασθενειών: Έχετε το δικαίωμα να καταγγείλετε κάποιο τραυματισμό ή κάποια ασθένεια και να δείτε καθώς και να λάβετε αντίγραφα των ιατρικών σας εγγράφων από τον εργοδότη σας.

Κατάθεση Καταγγελίας Ασφάλειας και Υγείας: Εάν πιστεύετε ότι η εργασία σας δεν είναι ασφαλής ή είναι επικίνδυνη για την υγεία σας, μπορείτε εσείς (ή κάποιος που σας

εκπροσωπεί) να υποβάλετε εμπιστευτική καταγγελία στην Υπηρεσία Εργασιακής Ασφάλειας και Υγείας (OSHA). Εάν μπορείτε, είναι καλή ιδέα να φέρετε μαζί σας έναν άλλο εργαζόμενο ως μάρτυρα εάν καταγγείλετε τον εργοδότη σας για τις επικίνδυνες συνθήκες, και επίσης να μοιραστείτε τις ανησυχίες σας μέσω γραπτού μηνύματος ή email ώστε να υπάρχει γραπτό αρχείο. Μπορείτε να μιλήσετε ιδιωτικά και εμπιστευτικά με τους επιθεωρητές της OSHA και να δείτε τα αποτελέσματα των επιθεωρήσεων ή δοκιμών που έγιναν για τον εντοπισμό κινδύνων στον χώρο εργασίας.

Προστασία από Αντεκδίκηση: Μπορείτε να εκφράσετε τις ανησυχίες σας για τους κινδύνους στον χώρο εργασίας. Έχετε το δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην OSHA εάν πιστεύετε ότι ο εργοδότης σας σας τιμωρεί επειδή εκφράσατε ανησυχίες για κινδύνους ασφάλειας και υγείας. Εάν πιστεύετε ότι τιμωρίζετε επειδή εκφράσατε ανησυχίες, να υποβάλλετε καταγγελία εντός 30 ημερών από την υποτιθέμενη τιμωρία. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε:

www.whistleblowers.gov.

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Πριν αναχωρήσετε για τις Ηνωμένες Πολιτείες, ζητήστε συμβουλές από οργανισμούς μεταναστών εργατών ή πρώην μετανάστες εργάτες. Μπορούν να σας δώσουν ονόματα και τηλέφωνα ατόμων ή οργανισμών με τους οποίους μπορείτε να επικοινωνήσετε αν έχετε προβλήματα ή ερωτήσεις όσο βρίσκεστε στις Ηνωμένες Πολιτείες.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα Δικαιώματα Εργαζομένων OSHA, επισκεφθείτε: www.osha.gov/workers

Ιατρική Περίθαλψη: Μπορείτε από μόνοι σας να επισκεφθείτε κάποιο/α γιατρό ή νοσηλεύτη/νοσηλεύτρια εάν χρειαστεί να το κάνετε. Εάν τραυματιστείτε ή αρρωστήσετε εξαιτίας της εργασίας σας, ο εργοδότης σας πρέπει να πληρώσει την ιατρική σας περίθαλψη και ένα μέρος των χαμένων σας ημερομίσθιων. Ζητήστε αντίγραφο οποιουδήποτε εγγράφου από το γιατρό, κλινική, ή νοσοκομείο. Στις περισσότερες περιπτώσεις, μπορείτε να υποβάλετε αίτηση για αποζημίωση εργαζομένων στην πολιτεία όπου εργάζεστε, η οποία είναι κάποια καταβολή χρημάτων για τραυματισμούς ή ασθένειες που σχετίζονται με την εργασία. Βρείτε το τοπικό γραφείο που μπορείτε να κάνετε αίτηση για αποζημίωση εργαζομένων εδώ: **www.dol.gov/agencies/owcp/wc**

Στέγαση: Εάν ο εργοδότης σας παρέχει στέγαση, αυτή πρέπει να είναι καθαρή και ασφαλής. Θα πρέπει να σας επιτρέπεται να φεύγετε ελεύθερα από το χώρο στέγασής σας όποτε επιθυμείτε.

Τουαλέτες: Οι τουαλέτες πρέπει να είναι καθαρές και εύκολα προσβάσιμες. Ο εργοδότης σας θα πρέπει να σας επιτρέπει να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα όποτε το χρειάζεστε και να παρέχει σταθμούς πλυσίματος με νερό και σαπούνι ή παρόμοια καθαριστικά προϊόντα για να πλένετε τα χέρια σας.

Πόσιμο Νερό: Έχετε το δικαίωμα να έχετε δωρεάν καθαρό πόσιμο νερό.

Θερμότητα: Οι εργοδότες που καλύπτονται από την OSHA πρέπει να σας προστατεύουν από ακραίες θερμοκρασίες και πρέπει να διαθέτουν πρόγραμμα για την πρόληψη ηλίας. Εάν εργάζεστε με ή κοντά σε φυτοφάρμακα ή επικίνδυνες χημικές ουσίες, ο εργοδότης σας πρέπει να:

- Βεβαιωθεί ότι έχετε σαπούνι και νερό για να πλένετε τα χέρια σας.
- Παρέχει τον κατάλληλο εξοπλισμό ασφαλείας που απαιτείται για την εργασία (όπως αναπνευστήρα ή γάντια) και να σας εκπαιδεύσει πως να τον χρησιμοποιείτε σωστά.
- Σας παρέχει αμειβόμενη εκπαίδευση σχετικά με τα χημικά στο χώρο εργασίας ώστε να κατανοείτε τους κινδύνους των χημικών με τα οποία εργάζεστε
- Σας ενημερώνει για το που και πότε ψεκάστηκαν φυτοφάρμακα και πότε είναι ασφαλές να εισέλθετε ξανά σε μια περιοχή για να αποφύγετε τυχαία έκθεση. Αποφεύγετε περιοχές όπου εφαρμόζονται φυτοφάρμακα.

Εάν πιστεύετε ότι η εργασία σας είναι επικίνδυνη και επιθυμείτε να γίνει επιθεώρηση ή περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας, καλέστε 1-866-4-USA-DOL ή επισκεφθείτε τον ιστότοπο του Υπουργείου Εργασίας (*dol.gov* ή *migrantworker.gov*).

Εάν είστε εργαζόμενος H-2A και έχετε ερωτήσεις ή ανησυχίες σχετικά με την υγεία και ασφάλεια του χώρου εργασίας σας, στέγασης, ή μετακίνησής σας, καλέστε 1-866-487-9243 ή επισκεφθείτε το τοπικό Γραφείο Ημερομίσθιων και Ωρών:
www.dol.gov/agencies/whd/contact/local-offices.

3. Ζητήστε Βοήθεια από Συνδικάτα, Οργανώσεις Μεταναστών και Ομάδες Δικαιωμάτων Εργαζομένων

Στις περισσότερες περιπτώσεις, έχετε το δικαίωμα να:

- Συνεργαστείτε με τους συναδέλφους σας για να ζητήσετε καλύτερους μισθούς ή συνθήκες εργασίας.
- Δημιουργήστε, γίνετε μέλος και υποστηρίξτε ένα συνδικάτο στη δουλειά σας. **Για να μάθετε περισσότερα σχετικά με αυτά τα δικαιώματα, επισκεφθείτε:**

www.nlrb.gov

- Παρακολουθείστε δημόσιες ομιλίες, συγκεντρώσεις, και διαδηλώσεις για καλύτερους μισθούς ή συνθήκες εργασίας.

4. Φύγετε από τη Δουλειά

- Δεν υποχρεούστε να παραμείνετε στην εργασία σας εάν ο εργοδότης σας σας κακομεταχειρίζεται ή εάν δεν αισθάνεστε ασφαλείς. **Μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Εθνική Γραμμή Βοήθειας για Εμπορία Ανθρώπων στο 1-888-373-7888 για βοήθεια.**
- Το μεταναστευτικό σας καθεστώς ενδέχεται να μην ισχύει πλέον εάν εγκαταλείψετε τον εργοδότη σας, αλλά ίσως μπορέσετε να αλλάξετε το καθεστώς σας ή να εργαστείτε για ένα νέο εργοδότη που θα σας χορηγήσει. Εάν ο εργοδότης σας ελέγχεται από κάποια υπηρεσία εργασίας, ίσως μπορέσετε να λάβετε προσωρινή προστασία από απέλαση και προσωρινή άδεια εργασίας. Για περισσότερες λεπτομέρειες, επισκεφθείτε: **www.dhs.gov/enforcement-labor-and-employment-laws**

Ανεξάρτητα από το μεταναστευτικό σας καθεστώς, μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Εθνική Γραμμή Βοήθειας για την Εμπορία Ανθρώπων εάν πιστεύετε ότι είστε θύμα εμπορίας ανθρώπων στο 1-888-373-7888 για βοήθεια ή με το Εθνικό Συμβούλιο Εργασιακών Σχέσεων στο 1-844-762-6572 και να ζητήσετε να μιλήσετε με έναν Περιφερειακό Συντονιστή Μετανάστευσης.

Για περισσότερους πόρους για τους εργαζόμενους και με ποιον να επικοινωνήσετε με τις υπηρεσίες των Ηνωμένων Πολιτειών για συγκεκριμένα ζητήματα, επισκεφθείτε: MigrantWorker.gov/TrabajadorMigrante.gov

5. Να Είστε Απαλλαγμένοι από Διακρίσεις και Παρενόχληση

- Ο εργοδότης σας δεν μπορεί να σας μεταχειρίζεται διαφορετικά ή άσχημα λόγω της ηλικίας σας (εάν είστε 40 ετών ή μεγαλύτεροι), φύλου, φυλής, καταγωγής και εθνότητας, χρώματος, θρησκείας, γενετικών πληροφοριών (συμπεριλαμβανομένου του οικογενειακού ιατρικού ιστορικού), ή αναπηρίας.
- **Για να υποβάλετε καταγγελία για διάκριση, επισκεφθείτε: www.eeoc.gov/how-file-charge-employment-discrimination. Για να υποβάλετε καταγγελία για διάκριση λόγω καθεστώτος υπηκοότητας, επισκεφθείτε: www.justice.gov/crt/filing-charge.**
- Κανείς δεν μπορεί να σας παρενοχλεί λεκτικά, σωματικά, ή σεξουαλικά.

6. Να Είστε Απαλλαγμένοι από Εκμετάλλευση

- Κανείς δεν έχει το δικαίωμα να σας εκμεταλλεύεται σεξουαλικά, συμπεριλαμβανομένου του να σας αγγίζει με σεξουαλικό τρόπο, ή να σας αναγκάζει, να σας εξαπατά, ή να σας εξαναγκάζει να κάνετε οποιαδήποτε σεξουαλική πράξη όπως φίλημα, συνουσία, στοματικό έρωτα ή ηδονοβλεψία.
- Δείτε τη σελίδα 12 για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την εργασιακή εκμετάλλευση και το εμπόριο ανθρώπων.

Εάν πιστεύετε ότι τα δικαιώματά σας έχουν παραβιαστεί, το καταγγέλλετε στην Εθνική Γραμμή Βοήθειας για Εμπόριο Ανθρώπων στο 1-888-373-7888 (εντός των Ηνωμένων Πολιτειών) ή σε έναν από τους ιστότοπους που αναφέρονται στις σελίδες 15 και 16 αυτού του φυλλαδίου. Εάν δεν μιλάτε Αγγλικά, ζητήστε κάποιο διερμηνέα.

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Οι νομικές συμβουλές από τον εργοδότη σας, τον εργολάβο, ή τον υπεύθυνο προσλήψεων μπορεί να είναι προκατειλημμένες. Ζητήστε συμβουλές από έναν ανεξάρτητο δικηγόρο.

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ ΜΗ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΟΥ ΣΑΣ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ

A-3, G-5, NATO-7, και B-1 Οικιακοί Βοηθοί

Ο εργοδότης σας πρέπει να σας παρέχει μία σύμβαση εργασίας η οποία είναι σύμφωνη με τη νομοθεσία των Η.Π.Α., και να περιλαμβάνει τις παρακάτω προδιαγραφές:

- Να είναι σε γλώσσα που καταλαβαίνετε.
- Να δηλώνει την ωριαία αμοιβή σας, η οποία πρέπει να είναι η υψηλότερη από τον ομοσπονδιακό, πολιτειακό, ή τοπικό κατώτατο μισθό των Ηνωμένων Πολιτειών.
- Να δηλώνει ότι ο εργοδότης θα παρέχει δωρεάν δωμάτιο και διατροφή (εάν διαμένετε στην κατοικία του εργοδότη), και εισιτήριο με επιστροφή.
- Να δηλώνει το ακριβές χρονικό διάστημα ειδοποίησης που πρέπει ο εργοδότης σας να σας ενημερώσει πριν τη λήξη της εργασίας σας και το ακριβές χρονικό διάστημα που πρέπει εσείς να ενημερώσετε τον εργοδότη αν σκοπεύετε να φύγετε.
- Να περιλαμβάνει τυχόν άλλα προνόμια που απαιτούνται για οικιακούς βοηθούς στις Η.Π.Α., όπως πληρωμένες άδειες, άδεια ασθενείας χωρίς αποδοχές και αποζημίωση εργαζόμενου.

Βεβαιωθείτε ότι καταλαβαίνετε τη σύμβαση και κρατήστε μία φωτοτυπία αυτής. Μην υπογράψετε κάποια σύμβαση εάν δεν καταλαβαίνετε τι λέει.

Επιπρόσθετες Προδιαγραφές για A-3, G-5, και NATO-7 Οικιακούς Βοηθούς

Στο ελάχιστο, η σύμβαση πρέπει να περιλαμβάνει:

- Συμφωνία του εργοδότη σας να τηρεί όλους τους νόμους των Η.Π.Α.
- Πληροφορίες σχετικά με το πόσο συχνά θα πληρώνεστε, πως θα πληρώνεστε, τα καθήκοντα εργασίας σας, τις εβδομαδιαίες ώρες εργασίας, τις αργίες, τις ημέρες ασθένειας και τις ημέρες διακοπών.
- Συμφωνία του εργοδότη σας να μην κρατά το διαβατήριό σας, τη σύμβαση εργασίας, ή άλλα προσωπικά σας αντικείμενα.

H-2A Προσωρινές Βίζες Αγροτικών Εργασιών

- Δεν πρέπει ποτέ να πληρώνετε χρηματικά ποσά για να βρείτε δουλειά. Εάν κάποιος σας ζητήσει να πληρώσετε κάποιο ποσό, επικοινωνήστε με την τοπική πρεσβεία ή προξενείο των Η.Π.Α. εάν βρίσκεστε ακόμη στη χώρα σας ή με το Τμήμα Μισθών και Ωρομίσθιων στο 1-866-487-9243 εάν βρίσκεστε στις Ηνωμένες Πολιτείες.
- Ο εργοδότης σας ή οποιοσδήποτε συνεργάζεται με αυτόν δεν μπορεί να σας αναγκάσει σε χρέος ή να σας αναγκάσει να ξεπληρώσετε κάποιο χρέος. **Εάν συμβεί αυτό, καλέστε την Εθνική Γραμμή Βοήθειας για Εμπόριο Ανθρώπων στο 1-888-373-7888 εάν βρίσκεστε στις Ηνωμένες Πολιτείες ή την τοπική πρεσβεία ή προξενείο των Η.Π.Α. εάν βρίσκεστε στη χώρα σας.**

Ο εργοδότης σας πρέπει να:

- Σας πληρώνει, τουλάχιστον δύο φορές το μήνα, για όλη την εργασία που κάνετε στο ποσοστό που αναφέρεται στην εντολή εργασίας σας ή σύμβασης, και τις χρονικές στιγμές που ορίζονται στη σύμβαση εργασίας σας. Το ποσοστό πληρωμής μπορεί να είναι υψηλότερο από τον ομοσπονδιακό, πολιτειακό ή τοπικό κατώτατο μισθό.
- Παρέχει ή να πληρώνει για τη μετακίνηση από τον χώρο πρόσληψης σας προς τον χώρο εργασίας και για καθημερινά γεύματα κατά τη διάρκεια αυτής της μετακίνησης ή να σας αποζημιώνει για αυτά τα έξοδα μόλις ολοκληρώσετε το ήμισυ του χρόνου που πρέπει να εργαστείτε βάσει της σύμβασης εργασίας σας.
- Σας επιστρέφει τα έξοδα μετακίνησης προς το χώρο εργασίας και έξοδα βίζας κατά την διάρκεια της πρώτης εργάσιμης βδομάδας σας εάν οι μισθοί σας μείνουν τα έξοδα είναι χαμηλότεροι από τον κατώτατο μισθό των Η.Π.Α.

Εάν είστε εργαζόμενος H-2A ή H-2B και έχετε ερωτήσεις ή ανησυχίες σχετικά με τα δικαιώματά σας, καλέστε 1-866-487-9243 ή επισκεφθείτε ένα τοπικό Γραφείο Μισθών και Ημερομίσθιων: www.dol.gov/agencies/whd/contact/local-offices.

Για H-2A Εργάτες Αγροτικών Εργασιών

Ο εργοδότης σας πρέπει να:

- Σας παρέχει γραπτή σύμβαση εργασίας σε γλώσσα που καταλαβαίνετε. Το συμβόλαιο πρέπει να περιλαμβάνει λεπτομέρειες σχετικά με την αμοιβή σας, τη διάρκεια της εργασίας, ώρες εργασίας, προνόμια (όπως μετακίνηση, στέγαση και γεύματα ή εγκαταστάσεις μαγειρέματος), και οποιεσδήποτε παρακρατήσεις από το μισθό σας. Δεν θα πρέπει να έχετε παρακρατήσεις από τον μισθό σας για Κοινωνική Ασφάλιση και Ιατρική Περίθαλψη στις Η.Π.Α. ενώ είστε με καθεστώς εργασίας H-2A.
- Σας παρέχει ασφαλή και καθαρή στέγαση χωρίς κόστος.
- Σας παρέχει δωρεάν μεταφορά από το χώρο στέγασης που σας παρέχει προς το χώρο εργασίας.
- Σας παρέχει ασφαλή μεταφορά από πιστοποιημένους οδηγούς σε καταλλήλως ασφαλισμένα οχήματα με όλο τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας.
- Σας παρέχει 3 γεύματα την ημέρα, ή κάποιο χώρο για μαγείρεμα που να είναι δωρεάν και εύκολος στη χρήση.
 - Δεν σας τιμωρεί ή σας εμποδίζει να συναντήσετε δημοσίους υπαλλήλους ή νομικούς εκπροσώπους που σας ενημερώνουν για τα δικαιώματά σας και μπορούν να σας βοηθήσουν να υποβάλετε καταγγελίες.
- Σας παρέχει ή σας καλύπτει τη μετακίνηση, διαμονή και γεύματα από το χώρο εργασίας προς το σπίτι σας στη χώρα σας αφού ολοκληρώσετε τον απαιτούμενο χρόνο της σύμβασης που αναφέρεται στη σύμβασή σας.
- Σας προσφέρει εργασία τουλάχιστον για τα 3/4 των εργάσιμων ημερών της σύμβασης εργασίας ή σας καταβάλλει το χρηματικό ποσό για τις ώρες που δεν προσφέρθηκαν.

Για Εργάτες Προσωρινής Μη Γεωργικής Εργασίας H-2B

Ο εργοδότης σας πρέπει να:

- Σας παρέχει γραπτή εντολή εργασίας σε γλώσσα που καταλαβαίνετε. Πρέπει να περιλαμβάνει λεπτομέρειες για την αμοιβή σας, τη διάρκεια της εργασίας, ώρες εργασίας, τυχόν παροχές που ο εργοδότης παρέχει εθελοντικά (όπως μετακίνηση, στέγαση και γεύματα ή εγκαταστάσεις μαγειρέματος) και οποιεσδήποτε παρακρατήσεις από τον μισθό σας.
- Πληρώνει για μετακίνηση, διαμονή και γεύματα από το χώρο εργασίας στο σπίτι σας στη χώρα σας εάν ολοκληρώσατε τη χρονική περίοδο της σύμβασης που αναφέρεται στη σύμβασή σας ή εάν ο εργοδότης σας απολύσει πριν τη λήξη της σύμβασής σας.

J-1 Βίζες Ανταλλαγής Επισκεπτών

- Το υπογεγραμμένο σας Έντυπο DS-2019 εξηγεί τις ημερομηνίες του προγράμματός σας, την κατηγορία του προγράμματος, το όνομα του χορηγού σας και που θα

πραγματοποιηθεί το πρόγραμμα ανταλλαγής. Ο χορηγός σας πρέπει να ενημερώνει το Έντυπο DS-2019 κατά τη διάρκεια του προγράμματός σας ώστε να αντικατοπτρίζει οποιεσδήποτε αλλαγές στη χρηματοδότηση, τον τόπο δραστηριότητας και τις ημερομηνίες του προγράμματος.

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Ο εργοδότης σας πρέπει να σας πληρώνει εγκαίρως. Συνήθως στις Ηνωμένες Πολιτείες, οι εργαζόμενοι πληρώνονται μία φορά κάθε δύο εβδομάδες, αν και το χρονοδιάγραμμα πληρωμών σας ενδέχεται να διαφέρει σύμφωνα με τη σύμβαση εργασίας σας.

- Ο χορηγός σας πρέπει να σας εξηγήσει όλα τα έξοδα, προϋποθέσεις, και κανόνες του προγράμματος ανταλλαγής σας, συμπεριλαμβανομένης μιας γραπτής δήλωσης για την εργασία που συμφωνήσατε να κάνετε, το ύψος της αμοιβής σας και πόσες ώρες υποχρεούστε να εργαστείτε, εάν ισχύει αυτό στην περίπτωση σας. **Εάν έχετε επείγουσες ανησυχίες για την υγεία, ασφάλεια, ή την ευεξία σας, επικοινωνήστε με την J-Βίζα Έκτακτη Γραμμή Βοήθειας : 1-866-283-9090. Για γενικές ερωτήσεις ή ζητήματα, παρακαλούμε στείλτε email στο: jvisas@state.gov.**

- Ο χορηγός σας πρέπει να διασφαλίσει ότι έχετε ιατρική κάλυψη, επαναπατρισμού κάλυψη και ασφαλιστική κάλυψη αναχώρησης, αλλά δεν υποχρεούται να τα παρέχει ή να τα πληρώνει.

Πρόγραμμα Καλοκαιρινής Εργασίας και Ταξιδιού

Ο χορηγός σας πρέπει να παρέχει βοήθεια στην εύρεση εργασίας μετά από μία εβδομάδα αναζήτησης στις Ηνωμένες Πολιτείες εάν προέρχεστε από χώρα απαλλαγής βίζας και φτάσατε χωρίς εργασία. Οι χορηγοί πρέπει επίσης να παρέχουν βοήθεια σε λογικό πλαίσιο σε όλους τους συμμετέχοντες του προγράμματος Καλοκαιρινής Εργασίας και Ταξιδιού που επιθυμούν να αλλάξουν εργασία κατά τη διάρκεια του προγράμματός τους. Οι χορηγοί πρέπει να αξιολογούν και να επιβεβαιώνουν την αρχική και οποιεσδήποτε πρόσθετες τοποθετήσεις εργασίας όλων των συμμετεχόντων στο Πρόγραμμα Καλοκαιρινής Εργασίας και Ταξιδιού πριν αυτοί ξεκινήσουν την εργασία τους όπως εκείνη ορίζεται στους κανονισμούς του προγράμματος.

Πρακτική Άσκηση ή Εκπαίδευση

Ο χορηγός σας πρέπει να σας παρέχει ένα Σχέδιο Τοποθέτησης Εκπαίδευσης/Πρακτικής Άσκησης (Έντυπο DS-7002) το οποίο περιλαμβάνει μία γραπτή δήλωση οποιουδήποτε

εισοδήματος που θα λάβετε και μια περίληψη των στόχων εκπαίδευσης του προγράμματος. Θα πρέπει να εργάζεστε τουλάχιστον 32 ώρες την εβδομάδα.

Ο χορηγός σας θα πρέπει να σας παρέχει γραπτή δήλωση των εξόδων και τελών που θα πρέπει να πληρώσετε και μια εκτίμηση των εξόδων διαβίωσης στις Ηνωμένες Πολιτείες.

Ο χορηγός σας θα πρέπει να διασφαλίσει ότι έχετε ιατρική κάλυψη, ασφαλιστική κάλυψη αναχώρησης, και ασφαλιστική κάλυψη επαναπατρισμού, αλλά δεν υποχρεούται να τα παρέχει ή να τα καταβάλει.

Au Pair (Νταντά)

Η ανάδοχη οικογένειά σας πρέπει να σας βοηθήσει να εγγραφείτε και να παρακολουθήσετε μαθήματα σε κάποιο μετα-δευτεροβάθμιο ίδρυμα και να πληρώσει έως και \$500 για τα έξοδα αυτών των μαθημάτων. Εάν είστε EduCare νταντά, η οικογένεια αναδοχής πρέπει να πληρώσει έως και \$1,000 σε κόστη για αυτά τα μαθήματα.

Δεν υποχρεούστε να εργάζεστε άνω των 10 ωρών τη μέρα ή 45 ωρών τη βδομάδα. Εάν είστε EduCare νταντά, δεν υποχρεούστε να εργάζεστε άνω των 10 ωρών τη μέρα ή 30 ωρών τη βδομάδα.

Ο τοπικός σας σύμβουλος πρέπει να επικοινωνεί μαζί σας κάθε μήνα και να ελέγχει τακτικά την ανάδοχη οικογένειά σας.

Η ΜΗ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΗ ΒΙΖΑ ΣΑΣ

Η μη μεταναστευτική βίζα είναι έγγραφο της κυβέρνησης των Ηνωμένων Πολιτειών που επιτρέπει σε άτομα να εισέρχονται στις Ηνωμένες Πολιτείες για συγκεκριμένους λόγους, όπως για εργασία, για σπουδές, ή για συμμετοχή σε κάποιο πρόγραμμα πολιτισμικής ανταλλαγής. **Πρέπει να υποβάλετε αίτηση για βίζα σε πρεσβεία ή προξενείο των Η.Π.Α. στο εξωτερικό** (Σημείωση: Οι Καναδοί πολίτες υποβάλλουν αίτηση για είσοδο με καθεστώς J-1 στο σημείο εισόδου). Μόλις λάβετε τη βίζα, μπορείτε να ταξιδέψετε στις Ηνωμένες Πολιτείες και να την παρουσιάσετε σε αξιωματούχο μετανάστευσης των Η.Π.Α. ("Συνοριακός Τελωνιακός Αξιωματούχος") για να εισέλθετε. Εάν η βίζα σας λήξει, πρέπει να πάρετε νέα βίζα πριν επιστρέψετε στις Ηνωμένες Πολιτείες. Για περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με τη διαδικασία αίτησης βίζας και τη βίζα σας, επισκεφθείτε: **usvisas.state.gov**.

Όταν ο Συνοριακός Τελωνιακός Αξιωματούχος σας επιτρέψει να εισέλθετε στις Ηνωμένες Πολιτείες, το Έντυπο I-94 δημιουργείται ηλεκτρονικά (μερικές φορές μπορεί να είναι έντυπο σε χαρτί). Το Έντυπο I-94 θα δείχνει την ημερομηνία εισόδου σας, τον τύπο βίζας και την ημερομηνία που πρέπει να αποχωρήσετε από τις Ηνωμένες Πολιτείες. Πρέπει να φύγετε

από τις Ηνωμένες Πολιτείες πριν την ημερομηνία "admit until" για να είστε νόμιμος/η, εκτός εάν υποβάλετε αίτηση για παράταση παραμονής στην Υπηρεσία Πολιτογράφησης και Μετανάστευσης των Η.Π.Α. (USCIS). **Μπορείτε να ελέγξετε το αρχείο σας I-94 στη διεύθυνση: <https://i94.cbp.dhs.gov>.**



ΕΜΠΟΡΙΑ ΑΝΘΡΩΠΩΝ

Η εμπορία ανθρώπων, γνωστή επίσης ως δουλεμπόριο, είναι σοβαρό έγκλημα όπου άνθρωποι χρησιμοποιούν βία, απάτη, ή εξαναγκασμό για να υποχρεώσουν κάποιο άλλο άτομο να παρέχει εργασία ή υπηρεσίες, ή να συμμετέχει σε εμπορική σεξουαλική πράξη. Εάν οποιοδήποτε άτομο κάτω των 18 ετών εμπλέκεται σε εμπορική σεξουαλική πράξη, αυτό θεωρείται εμπορία ανθρώπων ακόμη και αν δεν χρησιμοποιήθηκε βία, απάτη ή εξαναγκασμός. Μια εμπορική σεξουαλική πράξη είναι ανταλλαγή οποιασδήποτε αξίας (συμπεριλαμβανομένης της στέγασης, προστασίας, σίτισης, χρημάτων) για σεξ.

Η Εθνική Γραμμή Βοήθειας για Εμπόριο Ανθρώπων μπορεί να βοηθήσει με παραπομπές στις αρμόδιες υπηρεσίες και τοπική υποστήριξη. Επικοινωνήστε με την Εθνική Γραμμή Βοήθειας για Εμπόριο Ανθρώπων στο 1-888-373-7888 εάν εσείς ή κάποιος που γνωρίζετε ενδέχεται να βιώνει ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω:

Να Απειλείτε ή να Φοβάται

Κανείς δεν μπορεί να χρησιμοποιεί απειλές, φόβο, και άλλες μορφές εκφοβισμού για να σας κάνουν ή να κάνει άλλους να φοβούνται αν προσπαθήσουν να φύγουν. Παραδείγματα περιλαμβάνουν:

- Χτυπήματα, σωματική κακοποίηση, ή σεξουαλική κακοποίηση δική σας ή άλλων;
- Απειλές ότι θα βλάψουν ή θα κακοποιήσουν, ή θα παρενοχλήσουν σεξουαλικά εσάς ή άλλους;
- Παρεμπόδιση φυγής σας από την εργασία ή την κατοικία σας;
- Στέρηση ή διακοπή πρόσβασης σε φάρμακα σε εσάς ή κάποιον που νοιάζεστε, για οποιονδήποτε λόγο;
- Απειλές ότι θα σας βλάψουν, θα σας απελάσουν, ή θα συλλάβουν εσάς ή την οικογένειά σας εάν παραπονεθείτε για κακομεταχείριση, καταγγείλετε το συμβάν ή ζητήσετε βοήθεια;
- Κακοποίηση σε άλλους που προσπάθησαν να φύγουν, να παραπονεθούν, να καταγγείλουν το συμβάν ή να λάβουν βοήθεια; ή
- Απειλές ότι θα βάλουν ονόματα σε μαύρη λίστα ώστε να μην μπορέσουν να εργαστούν ξανά στις Ηνωμένες Πολιτείες.

Να σας εξαναγκάζουν να κάνετε κάτι για να εξοφλήσετε το χρέος

Κανείς δεν μπορεί να σας υποχρεώσει να παρέχετε ή να συνεχίζετε να παρέχετε εργασία, υπηρεσίες, ή εμπορικές σεξουαλικές πράξεις, ούτε να σας εμποδίζει να φύγετε. Κανείς δεν μπορεί ξαφνικά να αλλάξει το χρέος σας για να δυσκολέψει την αποπληρωμή του ή να σας κάνει να πιστεύετε ότι πρέπει να συνεχίσετε να εργάζεστε μέχρι να εξοφληθεί αυτό το χρέος. Παραδείγματα περιλαμβάνουν:

- Ισχυρισμοί ότι οφείλετε κάποιο υπέρογκο ποσό που είναι δύσκολο να αποπληρωθεί σε λογικό χρονικό διάστημα;
- Ισχυρισμοί ότι οφείλετε περισσότερα από όσα συμφωνήσατε ή για πράγματα που δεν είχατε συμφωνήσει εκ των προτέρων;
- Προσθήκη χρηματικών ποσών για μετακίνηση, στέγαση, σίτιση ή και άλλα έξοδα που δεν είχατε συμφωνήσει εκ των προτέρων; και
- Προσθήκη χρηματικών ποσών, προστίμων ή ποινών για παραβίαση κανόνων, για μη επαρκή απόδοση ή για μη εκτέλεση αρκετής εργασίας, υπηρεσιών, ή εμπορικών σεξουαλικών πράξεων.

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Κρατήστε ένα λεπτομερές αρχείο για κάθε ακατάλληλο σχόλιο ή/και ενέργεια που κάνει ο εργοδότης σας εναντίον σας και σημειώστε τα ονόματα και τους αριθμούς τηλεφώνων τυχόν μαρτύρων.

Αδυναμία να φύγετε, να μιλήσετε, ή να ζητήσετε βοήθεια

Κανείς δεν μπορεί να εμποδίσει εσάς ή άλλους να φύγετε, να μιλήσετε, ή να ζητήσετε βοήθεια. Τέτοια παραδείγματα μπορεί να είναι πως δεν μπορείτε να φύγετε από τον χώρο εργασίας ή να σας περιορίζουν που μπορείτε να πάτε όταν δεν εργάζεστε.

- Πρέπει πάντα να έχετε πρόσβαση στο διαβατήριό σας, τη βίζα, το πιστοποιητικό γέννησης ή άλλα έγγραφα ταυτοποίησης. Κανείς δεν πρέπει να σας τα κρατάει;
- Πρέπει να έχετε επαρκές φαγητό, ξεκούραση, ύπνο, ή ιατρική φροντίδα όταν τη χρειάζεστε. Κανείς δεν πρέπει να σας περιορίζει αυτά τα πράγματα; και
- Πρέπει να μπορείτε να επικοινωνείτε με την οικογένειά σας, άλλους συναδέλφους στο χώρο εργασίας, πελάτες, ή όποιον άλλο χρειάζεστε, όπως νομικούς ή κοινωνικούς λειτουργούς. Κανείς δεν πρέπει να σας εμποδίζει να επικοινωνείτε ελεύθερα ή να παρακολουθεί τι λέτε.

Ψέματα

Κανείς δεν μπορεί να σας πει ψέματα ή να σας εξαπατήσει για να σας αναγκάσει να δουλέψετε ή να προβείτε σε εμπορικές σεξουαλικές πράξεις.

Παραδείγματα ψεμάτων και κόλπων περιλαμβάνουν:

- Να δίνονται ψεύτικες υποσχέσεις για είδος εργασίας, ωράριο, συνθήκες εργασίας, συνθήκες διαβίωσης, ή αμοιβή;
- Να σας εξαναγκάζουν να εργάζεστε πολύ περισσότερες ώρες, υπό χειρότερες συνθήκες, ή για χαμηλότερη αμοιβή από αυτήν που σας υποσχέθηκαν;
- Να σας λένε ότι δεν έχετε δικαιώματα;
- Να σας λένε ότι δεν θα σας πιστέψουν ή θα σας απελάσουν εάν προσπαθήσετε να φύγετε ή να ζητήσετε βοήθεια; ή
- Να σας λένε να πείτε εσείς ψέματα για τον εργοδότη σας ή άλλους εργαζόμενους.
- Οι ψευδείς υποσχέσεις μπορεί να περιλαμβάνουν, για παράδειγμα, το να λέτε ότι θα έχετε δουλειά ως εξειδικευμένη νοσοκόμα, αλλά στη συνέχεια να σας αναγκάζουν να καθαρίζετε κάποιο οίκο ευγηρίας; ή να σας λένε ότι θα είστε νταντά και στη συνέχεια να σας εξαναγκάζουν να συμμετέχετε σε αισθησιακούς χορούς ή σε εμπορικές σεξουαλικές πράξεις.

Μπορεί ο Εργοδότης σας να σας Απελάσει αν Καταγγείλετε Κακοποίηση;

Υπάρχουν προγράμματα που προστατεύουν όσους καταγγέλλουν κακοποίηση και κακομεταχείριση. Αυτά τα προγράμματα μπορεί να σας επιτρέψουν να μείνετε στις

Ηνωμένες Πολιτείες ακόμα κι αν φύγετε από τον εργοδότη σας. Δεν θα πρέπει να φοβάστε να ζητήσετε βοήθεια, ακόμη και αν ανησυχείτε για το μεταναστευτικό σας καθεστώς.

Καλέστε την Εθνική Γραμμή Ανθρωπιστικής Διακίνησης στο 1-888-373-7888 για να μάθετε τις επιλογές σας Η Εθνική Γραμμή για την Εμπορία Ανθρώπων δεν ελέγχεται από την Κυβέρνηση ή από τις υπηρεσίες επιβολής του νόμου.

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Μόλις φτάσετε στις Ηνωμένες Πολιτείες, κρατήστε το διαβατήριό σας και άλλα ταξιδιωτικά έγγραφα σε ένα ασφαλές μέρος όπου μπορείτε να τα βρείτε ανά πάσα στιγμή. Είναι παράνομο ο εργοδότης σας να πάρει το διαβατήριό σας.

ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ:

- Τη διαδικασία αίτησης βίζας και τη δική σας βίζα για τις ΗΠΑ: **usvisas.state.gov**
- Εμπορία ανθρώπων: **www.state.gov/j/tip**.
- Το J-1 Βίζα Πρόγραμμα Ανταλλαγής Επισκεπτών: **j1visa.state.gov**.
- Ισότητα, και τα δικαιώματά σας να είστε απαλλαγμένοι από διακρίσεις στο χώρο εργασίας λόγω της φυλής σας, του χρώματος, της θρησκείας, του φύλου (συμπεριλαμβανομένης της εγκυμοσύνης), της εθνικής καταγωγής, της ηλικίας (40 ετών και άνω), αναπηρίας ή γενετικών πληροφοριών, και να υποβάλετε καταγγελία για διακρίσεις: **www.eeoc.gov**.
- Τα δικαιώματά σας για την ασφάλεια στον χώρο εργασίας ή αν πιστεύετε ότι η εργασία σας είναι επικίνδυνη και θέλετε να αιτηθείτε επιθεώρηση: **www.osha.gov**.
- Πώς να μάθετε αν έχουν συλληχθεί απλήρωτοι μισθοί από τον εργοδότη σας για λογαριασμό σας: **webapps.dol.gov/wow**.
- Τα δικαιώματά σας για να πληρώνεστε δίκαια: **www.dol.gov/WHD/immigration**.
- Πώς να υποβάλετε καταγγελία για μισθούς: **<https://www.dol.gov/agencies/whd/contact/complaints>**
- Το δικαίωμά σας να μην αντιμετωπίζετε διακρίσεις λόγω του καθεστώτος της υπηκοότητάς σας και να υποβάλετε καταγγελία για διακρίσεις: **www.justice.gov/crt/filing-charge**.
- Το δικαίωμά σας να ενωθείτε με άλλους εργαζόμενους για να βελτιώσετε την αμοιβή σας ή τις συνθήκες εργασίας σας, συμπεριλαμβανομένου του πώς να υποβάλετε καταγγελία: **www.nlrb.gov**.
- Τα δικαιώματά σας, τις υποχρεώσεις και οι εξαιρέσεις για την ασφάλιση υγείας: **localhelp.healthcare.gov** (Αγγλικά) και **[ayudalocal](https://ayudalocal.org)**.

cuidadodesalud.gov (Ισπανικά).

- Τα δικαιώματά σας αν είστε θύμα εγκλήματος. Ο Νόμος για τα Δικαιώματα των Θυμάτων Εγκλήματος: <https://www.justice.gov/criminal/criminal-vns/victim-rightsderechos-de-las-v-ctimas>
- I-94: <https://i94.cbp.dhs.gov/I94>
- Στάδιο πρόσκλησης υποψήφιου εργοδότη, διαδικτυακό στάδιο υπόθεσης USCIS: <https://egov.uscis.gov>
- Πόροι της υπηρεσίας USCIS για εμπορία ανθρώπων:
- <https://www.dhs.gov/blue-campaign/resources-availablevictims>
- <https://www.uscis.gov/humanitarian/victims-of-humantrafficking-and-other-crimes>

Προγράμματα της υπηρεσίας USCIS που παρέχουν μεταναστευτικά προνόμια για εργαζόμενους όπως το μη μεταναστευτικό καθεστώς T και U:

- <https://www.uscis.gov/humanitarian/victims-of-humantrafficking-and-other-crimes>
- Προνόμια για πρόσφυγες και υπηρεσίες διαχείρισης υποθέσεων σε περίπτωση υποψιών για εμπορία ανθρώπων, επισκεφθείτε το Γραφείο για την Εμπορία Ανθρώπων (OTIP) στο:
- <https://www.acf.hhs.gov/otip/victim-assistance/childeligibility-letters>
- <https://www.acf.hhs.gov/otip/victim-assistancecertification>

Για συνηθισμένες ερωτήσεις μεταναστών εργαζομένων και πόρους (διαθέσιμο σε 8 γλώσσες, συμπεριλαμβανομένων των Αγγλικών, Ισπανικών, Αραβικών, Κινεζικών, Αϊτινών Κρεολών, Πορτογαλικών, Βιετναμέζικων και Ταγκάλογκ) επισκεφθείτε:

MigrantWorker.gov ή
TrabajadorMigrante.gov

ΣΥΜΒΟΥΛΗ: Είναι καλή ιδέα να κρατάτε γραπτό ημερολόγιο με όλες τις ώρες που εργάζεστε. Πάρτε ένα σημειωματάριο και καταγράψτε όλες τις ημέρες και ώρες που εργαστήκατε, το ποσό που πληρωθήκατε, τις ημερομηνίες που πληρωθήκατε, τυχόν κρατήσεις από τον μισθό σας, και τους λόγους για αυτές τις κρατήσεις.

ΔΕΙΓΜΑ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Εργαζόμενος:		Προϊστάμενος:	
Ημερομηνία:	Δραστηριότητες:	Ώρες:	Μισθός:
		Έναρξη: _____ Λήξη: _____ Σύνολο: _____	

Εργαζόμενος:		Προϊστάμενος:	
Ημερομηνία:	Δραστηριότητες:	Ώρες:	Μισθός:
		Έναρξη: _____ Λήξη: _____ Σύνολο: _____	

Εργαζόμενος:		Προϊστάμενος:	
Ημερομηνία:	Δραστηριότητες:	Ώρες:	Μισθός:
		Έναρξη: _____ Λήξη: _____ Σύνολο: _____	

Για να δείτε την διαδικτυακή έκδοση αυτού του φυλλαδίου και το συνοδευτικό βίντεο, χρησιμοποιήστε την κάμερα του έξυπνου τηλεφώνου σας για να σαρώσετε αυτόν τον κωδικό QR και να ανοίξετε τον σύνδεσμο που εμφανίζεται:



Υπουργείο Εξωτερικών των ΗΠΑ

Αυτό το φυλλάδιο δημιουργήθηκε σύμφωνα με το άρθρο 202 του William Wilberforce περί Επανεξουσιοδότησης για την Προστασία Θυμάτων Εμπορίας Ανθρώπων, Δημόσιος Νόμος 110-457, του 2008.