

Biểu mẫu thông báo hủy kích hoạt

Các công ty mạng lưới phải thông báo cho nhân viên làm việc trên ứng dụng về việc hủy kích hoạt 14 ngày trước ngày hủy kích hoạt và thông báo lại vào ngày hủy kích hoạt.

Ngày thông báo: _____

Các công ty phải cung cấp thông báo này bằng ngôn ngữ mà công ty biết hoặc có lý do để biết rằng đó là ngôn ngữ chính của nhân viên. Nếu quý vị cần dịch thông tin này sang ngôn ngữ khác, vui lòng liên hệ _____ (địa chỉ email).

Quý vị đang nhận được thông báo này là vì _____ (Công ty) chuẩn bị hủy kích hoạt hoặc giới hạn truy cập tài khoản của quý vị. Việc hủy kích hoạt sẽ diễn ra vào _____ (ngày).

Lý do hủy kích hoạt (phải bao gồm phần chính sách của Công ty đã bị vi phạm và (các) vụ việc cụ thể đã vi phạm chính sách):

Để đi đến kết luận này _____ (Công ty) đã xem xét các hồ sơ sau (phải bao gồm ngày, giờ và địa điểm của tất cả các vụ việc hỗ trợ cho quyết định hủy kích hoạt).

Quý vị sẽ bị hủy kích hoạt trong _____ (khoảng thời gian).

Quý vị có thể khắc phục việc vô hiệu hóa này bằng cách:

Ngoài ra, quý vị có quyền bác bỏ việc hủy kích hoạt này theo Sắc lệnh về Quyền hủy kích hoạt của Nhân viên làm việc trên ứng dụng (App-Based Worker Deactivation Rights Ordinance), Bộ Luật Thành Phố Seattle (Seattle Municipal Code, SMC) 8.40. Quý vị sẽ có ít nhất cho đến _____ (90 ngày kể từ ngày thông báo) để bác bỏ việc hủy kích hoạt.

Nếu quý vị chọn khởi tạo đơn bác bỏ như mô tả dưới đây, _____ (Công ty) sẽ có tối đa 14 ngày để đưa ra quyết định về việc bác bỏ. Mọi hồ sơ về việc bác bỏ của quý vị và mọi phản hồi sẽ được cung cấp cho quý vị trong vòng 14 ngày kể từ ngày nộp hoặc phản hồi.

Các bước quý vị có thể thực hiện để bác bỏ việc hủy kích hoạt này là (phải bao gồm tất cả phương thức liên hệ khả dụng để nhân viên có thể khởi tạo đơn bác bỏ):

Quý vị cũng có thể tìm thấy các bước này tại đây (liên kết hoặc hướng dẫn về chính sách hủy kích hoạt của công ty):

Tôi xác nhận theo hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu bang Washington rằng các bản sao hồ sơ là đúng và chính xác _____ (Công ty) đã dựa vào để hủy kích hoạt nhân viên là [được đính kèm thông báo này]/[có thể tải xuống tại đây: _____ (liên kết)]

Chữ ký: _____

Tên viết hoa: _____

Chức vụ: _____

Ngày ký: _____ (ngày, tháng, năm) tại _____ (thành phố, tiểu bang)