



**FORMULARIO DE QUEJA DE LICENCIA REMUNERADA (“PL”)**

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

**CASE NO. #** \_\_\_\_\_

**DATE REC'D:** \_\_\_\_\_

(Asegúrese de incluir hechos que expliquen por qué usted y su empleador están cubiertos por la Ordenanza. Explique en detalle la forma en que su empleador ha infringido la Ordenanza. Separe cada acusación en su propio párrafo numerado. Adjunte los documentos que se describen abajo).

**6. HECHOS QUE RESPALDAN SU QUEJA:** (adjunte más hojas si necesita más espacio).

**Adjunte a esta queja cualquier documento que respalde su demanda** (*por ejemplo*, nóminas de pago, recibos de pago, recibos de depósitos directos, W-2, 1099, horarios de trabajo, horarios de beneficios, *etc.*).

**Informe a la Comisión los nombres y la información de contacto de cualquier testigo** que pueda corroborar su reclamo lo antes posible.

Bajo penalización de la ley, certifico que toda la información incluida en esta queja es verdadera y precisa, a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma del reclamante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del representante (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Fecha