

근로기준과(Division of Labor Standards)

진술서 - 고용주 대리인

근로 기준 문제에서 고용주를 대표하는 경우 각 항목을 작성하십시오.

온라인으로 통지를 받으려면 전자 통지 옵션 양식 LS 33 을 참조하십시오.

모든 입력란을 작성해야 합니다.

1. 고용주/의뢰인 정보

날짜: _____

사건 파일 식별 번호 또는 준수 명령 번호: _____

고용주/사업체 이름: _____

클레임 대상(예: 최저 임금, 초과 근무 등): _____

원고 이름(있는 경우): _____

2. 고용주 대리인 정보

조직/회사 이름: _____

이름: _____

직책: _____

한 항목 선택: 변호사 회계사 기타: _____

서명: _____

주소: _____

전화: _____ 팩스: _____

이메일: _____

3. 추가 정보(모든 섹션을 작성하십시오)

귀하의 의뢰인이 노동법과 관련하여 계류 중인 법적 조치(소송 등)에 연루되어 있습니까?

예 아니요 "예"인 경우 상세히 기재하십시오: _____

청구인 또는 청구인의 대리인이 조사 대상과 관련하여 귀하 또는 귀하의 의뢰인과 직접 연락한 적이 있습니까? 예 아니요

'예'인 경우 상세히 기재하고 이 양식과 함께 모든 서신의 사본을 제공하십시오.

귀하의 의뢰인이 계류 중인 파산 문제에 연루되어 있습니까? 예 아니요

'예'인 경우 사건 번호, 날짜 등을 포함한 상세한 정보를 기재하십시오: _____

귀하의 의뢰인이 단체교섭 계약에 서명했습니까? 예 아니요

'예'인 경우 조합 이름과 연락처 정보를 기재하십시오(가능한 경우): _____

'예'인 경우 노동법 문제와 관련하여 계류 중인 불만 사항이 있습니까? 예 아니요

"예"인 경우 상세히 기재하십시오: _____

4. 의뢰인 승인: 본인은 위에 기재된 사람 및/또는 조직이 위에 명시된 사건과 연루된 문제에서 본인을 대리하도록 승인합니다. 귀하는 필요에 따라 본인의 대리인과 소통하거나 정보를 공유할 수 있는 권한이 있습니다.

의뢰인 이름 및 직책: _____

의뢰인 서명: _____

의뢰인 이름 및 직책: _____

의뢰인 서명: _____