

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(아는 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: \_\_\_\_\_