

## Sección 194-a del Formulario de queja por historial salarial de acuerdo a los estándares laborales

Utilice este formulario para presentar una queja por lo siguiente:

**Historial salarial:** Su empleador o potencial empleador indagó sobre su historial salarial, procuró información sobre su historial salarial de otras fuentes o tomó represalias en su contra por rehusarse a brindar información sobre su historial salarial.

**Nota:** Este formulario de quejas se encuentra disponible en otros idiomas además del inglés. Cualquier persona que trabaje en el estado de Nueva York puede presentar una queja al Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York. Las quejas por salario u otros asuntos deben presentarse utilizando el formulario LS223.

**Responda todas las preguntas.** Brindar información completa nos ayuda a revisar su queja y aceptarla para investigación.

**Envíe su formulario de queja por correo postal a:** New York State Department of Labor  
Division of Labor Standards  
Harriman State Office Campus  
Building 12, Room 266B  
Albany, NY 12240

Nos comunicaremos con usted si no contamos con suficiente información para proceder o si su reclamo parece inválido.

**Si tiene alguna pregunta sobre cómo completar este formulario, llame al (888) 469-7365.**

### Parte 1. Persona que presenta el reclamo (información del empleado/persona que presenta la queja)

1. Nombre:(de pila)\_\_\_\_\_ (segundo nombre)\_\_\_\_\_ (apellido) \_\_\_\_\_
2. Otro nombre por el que se le conoce en el trabajo: \_\_\_\_\_
3. Dirección postal: No:\_\_\_\_\_ Calle:\_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_  
Ciudad/pueblo:\_\_\_\_\_ Condado:\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_ Código postal:\_\_\_\_\_
4. Teléfono: \_\_\_\_\_ 5. Otro teléfono: \_\_\_\_\_
6. Correo electrónico: \_\_\_\_\_ 7. Idioma principal/de preferencia: \_\_\_\_\_

### Parte 2. Reclamo presentado contra (compañía/información del propietario de la compañía)

- 8a. Nombre comercial: \_\_\_\_\_
- 8b. Nombre legal (si es distinto): \_\_\_\_\_
- 8c. Tipo de entidad legal:  Individual  LLC  Sociedad  Corporación  
 Otra: \_\_\_\_\_
- 8d. Dirección postal: No.: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Piso/sala/oficina No.: \_\_\_\_\_  
Ciudad/pueblo: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
- 8e. Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_ 8f. Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- 9a. Nombre y cargo del propietario: \_\_\_\_\_

9b. Dirección postal: No: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Dpto. No.: \_\_\_\_\_

Ciudad/pueblo: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

9c. Teléfono del propietario: \_\_\_\_\_ 9d. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

10. Tipo de negocio:  restaurante  tienda minorista  ayuda doméstica  construcción  oficina  
 Otro: \_\_\_\_\_

11. Horario de atención de la compañía: \_\_\_\_\_ 12. Número total de empleados: \_\_\_\_\_

13a. ¿La compañía sigue haciendo negocios?  Sí  No

13b. Si la respuesta es "No," ¿cuándo cerró la compañía? \_\_\_\_\_

### Parte 3. Persona que presenta el reclamo (información del empleo)

14. Su relación con la compañía:  Continúa empleado  Despedido  Renunció  Despedido temporalmente

Último día que trabajó: \_\_\_\_\_

Motivo por el que salió: \_\_\_\_\_

Solo el solicitante - no estuvo empleado (si el solicitante omitió la pregunta No. 15 y la No. 21).

15. Su cargo laboral: \_\_\_\_\_

16. Tipo de trabajo que desempeñó: \_\_\_\_\_

17. Fecha de contratación: \_\_\_\_\_ 17a. Fecha de ascenso (si corresponde): \_\_\_\_\_

18. Nombre y cargo de la persona que lo contrató: \_\_\_\_\_

19. Nombre de su gerente/supervisor/capataz: \_\_\_\_\_

20. Nombre de la persona que pagó su salario: \_\_\_\_\_

21. Dirección del lugar de trabajo: No.: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Piso/sala/oficina No.: \_\_\_\_\_

Ciudad/pueblo: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

22. Por favor explique su queja y proporcione tanto detalle como sea posible. Por favor incluya el nombre de quienes buscaron información sobre su historial salarial y las fechas en las que ocurrió.

23. ¿Le brindó su historial salarial previo al empleador? ¿Lo brindó voluntariamente?

Por favor explique:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_