

**FOR OFFICE USE ONLY – NO ESCRIBA EN ESTA SECCION**

Taken by	Wage Adjudication	
Date filed	Action	SIC Number

**Initial Report or Claim/ Reporte Inicial O Reclamo**

**PLEASE PRINT ALL INFORMATION / POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE TODA LA INFORMACIÓN**

**If interpreter needed, what language?/Si necesita un interprete, que idioma? :** \_\_\_\_\_

Your name / Su nombre	Interpreter needed Interprete requerido Yes No	Social Security Number No. de Seguro Social	Date of birth Fecha de nacimiento
Your address – Number and street, apartment or space no. Su domicilio – No. y calle, apartamento o no. de espacio	Home phone no. Teléfono - casa ( )	Work phone no. / current No. de teléfono de su trabajo actual ( )	
City, State, Zip Code / Ciudad, Zona Postal	California Driver's License No. / CA. I.D. Number No. de Licencia de Conducir o Identificación de California		

**AGAINST / EN CONTRA**

Name of business / Nombre del negocio	Corporation	Sociedad anonima	
Employer's vehicle license no./Numero de licencia del vehículo del empleador: _____	Sole owner	Propietario	
Address of business, City, State, Zip Code / Dirección del negocio, Ciudad, Zona Postal	Partnership	Sociedad	
	LLC-LLP	LLC-LLP	
	Bankruptcy	Bancarrota	
	Business sold	Negocio vendido	
	Business closed	Negocio cerrado	
Name of person in charge / Nombre de la persona a cargo	Telephone no. / No. de teléfono	Type of business / Tipo de negocio	No. of employees No. de empleados
Type of work performed / Ocupación, tipo de trabajo hecho	Date of hire Fecha de empleo	Public Works Project? ¿Proyecto de Obras Públicas? Yes No	Was your job union? ¿Pertenece Ud. a un sindicato? Yes No
Location where work performed - Number. and Street , City , County, Zip Code / Lugar donde trabajó - No. de Calle, Ciudad, Condado, Zona Postal			

**WAGES - CONDITIONS OF EMPLOYMENT / SUELDO - CONDICIONES DE EMPLEO**

Rate of pay - per hour, day, week or month or piece rate (specify) Tasa de pago –por hora, día, semana, mes o por pieza (especifique) \$	Total hours worked / Total de horas trabajadas By day By week	Paid Overtime? ¿Le pagaban el sobretiempo? Yes No
Are you still working for this employer? ¿Aún sigue trabajando para este patrón? Yes No	Discharged Despedido	Quit Renuncié
If quit, did you give 72 hours notice? ¿Si renunció, dió Ud. 72 horas de aviso? Yes No	Have you asked for your wages? ¿Ha solicitado su sueldo? Yes No	On what date? ¿En que fecha?
How were you paid? ¿Cómo le pagaban?	Given a deduction slip? Yes No ¿Le dieron un talón de deducciones?	Did you keep a record of hours worked? Yes No ¿Tiene récord de las horas trabajadas?
Were you paid at time of discharge? ¿Le pagarón cuando lo despidieron? Yes No		In person / En persona By mail / Por correo

**GROSS WAGES CLAIMED / GANANCIAS EN BRUTO RECLAMADAS**

From (date) / De (Fecha) mo. / date / yr.	To (date) / A (Fecha) mo. / date / yr.	Number of hours, days, weeks or months (Specify: vacation, commission, expenses, overtime) No. de horas, días, semanas o meses reclamados (Especifique: vacaciones, comisión, gastos, sobretiempo )
At the rate of - per hour, day, week or month (specify) Al pago de - por hora, día, semana o mes (especifique) \$		Gross amount claimed Cantidad en bruto reclamada \$
Brief explanation of issues (use additional sheet if necessary) Breve explicación de los hechos (use papel adicional si es necesario)		Less amount paid: Menos la cantidad recibida \$
		<b>Amount claimed:</b> <b>Cantidad o saldo reclamado:</b> \$

*I hereby certify that this is a true statement to the best of my knowledge/Por el presente, que esta es una declaración verídica conforme a mi conocimiento.*

Signed: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

