FORMULARIO DE QUEJA DENTRO DE LA LEY DE TRABAJO INFANTIL

Sólo para uso de la oficina: Investigador asignado: _____ *INDICADOR #* _____

Este formulario se usa para presentar quejas dentro de la Ley de trabajo infantil de Pennsylvania de 1915, Ley Pública 286, Nº 177. Las personas que presenten este formulario deben llenar todas las páginas, agregar páginas adicionales y adjuntar cualquier información adicional que pueda ser necesaria y aplicable a la ley específica dentro de la cual se presenta la queja.

PRESÉNTESE A:

Bureau of Labor Law Compliance
1301 Labor & Industry Building
Seventh & Forster Streets
Harrisburg, PA 17121

Teléfono: 717-705-5969
1-800-932-0665
FAX: 717-787-0517

Escriba con letra de molde y con tinta; llene tantos datos como le sea posible.

Nombre de la persona que presenta la queja: _____

Dirección: _____
CALLE CIUDAD CONDADO ESTADO CÓDIGO POSTAL

Fecha de nacimiento_____

Número teléfonico donde se le puede encontrar de 8:30 am a 5:00 pm (_____) _____—_____
(NO OLVIDE EL CÓDIGO DE ÁREA)

Después de las 5:00 pm (_____) _____— _____

Nombre del menor (menores) implicado(s) _____Fecha de nacimiento _____

Número telefónico del menor (si lo conoce) (_____) _____—_____Edad (si la conoce)_____

Dirección (si la conoce) _____

En la segunda página de este formulario enumere los menores adicionales empleados o supuestamente empleados en infracción, o bien, agregue listas adicionales a este formulario.

Numbre del patrón (contra quien se presenta la queja): _____

Nombre del la compañía, si lo tiene: _____ Número de teléfono: (_____) _____—_____

Ubicación del empleo _____
CALLE CIUDAD CONDADO ESTADO CÓDIGO POSTAL

Indique cualquier otra persona, gerente o agente del negocio o patrón:_____

Por favor indique si usted desea permanecer anónimo: ☐ Sí ☐ No

Por favor indique el tipo de infracciones:

1. Están empleados menores de 14 años de edad. ☐ Sí ☐ No

   Si es SÍ, favor de esplicar: _____

2. Están empleados menores con documentos de trabajo llamados oficialmente

   Certificados de Empleo. ☐ Sí ☐ No

3. Están empleados menores durante más de 8 horas al día: ☐ Sí ☐ No

LLENE EL OTRO LADO

4. Están empleados menores durante lo que podrían ser horas excesivas a la semana: ☐ Sí ☐ No

   Si es SÍ favor de explicar: _____

5. Están empleados menores de 18 años de edad: ☐ Sí ☐ NO

6. Están empleados menores durante horas excesiva: ☐ Sí ☐ NO

   Si es SÍ, favor de explicar: _____

   _____

7. Están empleados menores más de CINCO (5) horas al día sin un descanso de 30 minutos. ☐ Sí ☐ No

   Si es SÍ, favor de explicar: _____

8. Están empleados menores a altas horas de la noche, ya sea durante el periodo escolar o en vacaciones de verano: ☐ Sí ☐ No Si es SÍ, favor de explicar: _____

   _____

9. Están empleados menores a horas muy tempranas o desacostumbradas de la mañana: ☐ Sí ☐ No

   Si es SÍ, favor de explicar: _____

   _____

10. Favor de ofrecer cualquier información adicional que pudiera ayudar a llevar a cabo la investigación de esta queja: _____

    _____

    _____

11. Enumere a todos los menores (menos de años de edad) empleados; favor de agregar número telefónico y fecha de nacimiento si es posible.

    1) _____
    2) _____
    3) _____
    4) _____
    5) _____
    6) _____
    7) _____
    8) _____
    9) _____
    10) _____

NOTA: Por medio de la presente certifico que, a mi mejor saber, la información anterior es una declaración cierta de hechos relacionados con la presunta infracción de la Ley de trabajo infantil de la Comunidad de Pennsylvania.

Firma del quejoso _____ Fecha de la queja _____

Firma del padre o tutor si el quejoso es menor de 18 años de edad. _____

La oficina se pondrá en contacto con usted para pedirle cualquier información adicional. Favor de avisarle a la oficina si hay un cambio de dirección o de teléfono para comunicarse con usted.

ADJUNTE OTRA HOJA PARA AGREGAR INFORMACIÓN ADICIONAL.

Los servicios y ayudas auxiliares están disponibles a su petición a individuos con incapacidades.
Programa/Empleador de oportunidad sin discrimen