



# 初步报告或索偿表

仅限政府机关填写

案件接手人:

案件编号:

填表日期:

该索偿是否与 COVID-19 新冠病毒有关? 无关  有关  如果有关, 请说明:  
 企业停业  企业裁员  无薪病假/病假被拒  其它 排他费未付 (请说明):

## 初步问题

1. 您的索偿是否有关公共工程项目? [如果您的回答是“是”, 请勿填写此表格, 请填写表格“PW-1”。如果您的回答是“否”, 请继续填写此表格。]

2. 您有没有向劳工局提出针对雇主的报复性投诉?

是, 日期: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
月 日 年

否 [如果您遭到过报复, 您可以填写表格“RCI 1”来提出  
报复投诉。]

3. 您的工作有劳工合同吗?

是 [如果“是”, 请附上“劳资协议”复印件。]

否

4. 其他员工是否也向您的雇主提出过工资索赔?

是

否

我不清楚

## 第 1 部分: 语言援助及代表信息

5a. 您是否需要翻译?

是 否

5b. 如果您在 5a 中选择了“是”, 请输入您需要的语言

6a. 如果您有其他律师或法律顾问协助您提出索赔, 请输入律师姓名和机构名称

6b. 律师电话

( )

6c. 律师邮寄地址 (街道名称、街道号码、楼层、房间号)

城市

州

邮编

## 第 2 部分: 您的信息

7. 您的名字

8. 您的姓

9. 家庭电话

10. 其它电话

11. 出生日期

( )

( )

11a. 您的电子邮件地址

12. 您的邮寄地址 (街道名称、街道号码、公寓号码)

城市

州

邮编

## 第 3 部分: 针对 (雇主信息) 提出的索赔

13. 雇主 / 企业名称

14. 雇主车辆牌照号码

15. 雇主电话

( )

15a. 雇主电子邮件地址

16. 雇主 / 企业地址 (街道名称、街道号码、楼层、房间号):

城市

州

邮编

17. 工作地址, 如果与第 16 栏不同 (街道名称、街道号码、楼层、房间号):

城市

州

邮编

18. 负责人姓名 (名, 姓)

19. 职务 / 负责人职位

20. 业务类型

21. 工作类型

22. 员工总数

23. 雇主是否仍在经营?

是 否 不清楚

24. 如果您知道, 请勾选能更准确描述您雇主的选项:  公司

个人

合伙人

LLC

LLP



## 第 6 部分：薪资支付

32. 无论您工作了多少小时，您是否得到或被承诺在 <b>每个支付周期内支付固定数额的工资</b> （例如，每周 400 美元，无论您工作了多少小时）？ <b>是</b> <b>否</b>			
支付给我 \$ _____ 每	天	<input type="checkbox"/> 周	每 2 周                      月                      每半月
承诺给我 \$ _____ 每	天	周	每 2 周                      月                      每半月
33a. 您是否是小时制员工？ <b>是</b> <b>否</b> 支付给我 \$ _____ 每小时。  承诺给我 \$ _____ 每小时。		33b. 如果您是一名小时制员工，您是否获得过或被承诺过 <b>超过一个小时的工资</b> （根据您的工作时间或不同的工作任务而定）？ <b>是</b> <b>否</b>  <input type="checkbox"/> 如果是，请说明：	
34. 您是否按计件计酬？ <b>是</b> <b>否</b>		35. 您是否是 <b>按佣金计酬</b> ？ <b>是</b> <b>否</b>	

## 第 7 部分：拖欠的工资、补偿和罚款

36. 索偿内容 (请选择所有合适的选项)	索偿期： 开始日期 (月/日/年)	索偿期： 结束日期 (月/日/年)	应得 / 索偿金额
<input type="checkbox"/> 正常工资 (非加班时间)			\$
<input type="checkbox"/> 加班工资 (含双倍工资)			\$
<input type="checkbox"/> 用餐期间工资			\$
<input type="checkbox"/> 休息期间工资			\$
<input type="checkbox"/> 倒班补偿			\$
<input type="checkbox"/> 报时工资			\$
<input type="checkbox"/> 佣金 ***			\$
<input type="checkbox"/> 假期工资 ***			\$
<input type="checkbox"/> 业务差旅费			\$
<input type="checkbox"/> 非法克扣			\$
<input type="checkbox"/> 带薪病假			\$
<input type="checkbox"/> 带薪病假 基本食品部门行政令			\$
<input type="checkbox"/> 其它 [请提供单独说明]			\$
<b>输入小计 (加上所有应得/索偿金额)：</b>			<b>\$</b>
<b>输入 总支付金额：</b>			<b>\$</b>
<b>欠款总额 [小计减去总支付金额]：</b>			<b>\$</b>
37. 请勾选您在索偿的选项： <input type="checkbox"/> 等待时间罚款 [劳动法 §203] <input type="checkbox"/> “拒付”支票罚款 (资金不足的支票) [劳动法 §203.1] <input type="checkbox"/> 拖欠工资罚款 [劳动法 §210] <input type="checkbox"/> 拖欠工资违约金 [劳动法 §1194.2]			

索偿金额是根据我目前的最佳估算结果，有可能会根据进一步的资料或 DLSE 提供的协助对我的索偿进行调整。

签名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

打印姓名： \_\_\_\_\_