

직원사용관 - 이면은 적지마시오 / FOR OFFICE USE ONLY		
Taken by	Wage adjudication	
Date filed	Action	SIC Number

신고서(노동법 위반)
Initial Report or Claim

신고인의 인적사항을 기재하여 주십시오 / PLEASE PRINT ALL INFORMATION

성명 / Your name	통역자 필요 유무 Interpreter needed? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No	소셜 씨큐리티 번호 Social Security number	생년월일 Date of birth
주소-번지수, 도로명, 아파트 번호 / Your address - number and street, apartment or space no.	주거지 전화번호 Home telephone number ()	직장 전화번호 / 현재 Work telephone number - current ()	
시, 주, 우편 번호 / City, Zip Code	캘리포니아 운전면허 번호 / 캘리포니아 신분증 번호 California Driver's License No. / CA I.D. Number		

피신고인(고용주)의 인적사항을 기재하여 주십시오 / AGAINST

사업장명, 회사명 / Name of business	<input type="checkbox"/> 법인체 <input type="checkbox"/> 개인소유업체 <input type="checkbox"/> 동업체 <input type="checkbox"/> LLC-LLP <input type="checkbox"/> 파산 <input type="checkbox"/> 사업체 매각 <input type="checkbox"/> 폐업	<input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Sole owner <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> LLC-LLP <input type="checkbox"/> Bankruptcy <input type="checkbox"/> Business sold <input type="checkbox"/> Business closed	
사업장 주소, 시, 주, 우편번호 포함 / Address of business, city, state, zip code			
책임자 성명 및 직책 / Name of person in charge	전화번호 / Telephone number	업종 / Type of business	전체 근로자 No. of employees
신고인 종사업무 / Type of work performed	고용일 / Date of hire	공공사업 관련 여부? Public Works Project? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No	노동조합 가입 여부? Was your job union? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No
근무/업무 수행장소 - 거리, 시, 카운티, 우편번호 / Location where work performed - number and street, city, county, zip code			

임금 - 고용 조건 / WAGES - CONDITIONS OF EMPLOYMENT

임금지급방법 - 시간당, 일당, 주급, 월급 또는 도급 (기재요망) Rate of pay - per hour, day, week or month or piece rate (specify) \$	총 근로 시간 / Total hours worked 하루 By day 일주일 By week	초과수당 지급 여부? Paid overtime? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No
현재의 고용관계 여부? Are you still working for this employer? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No	<input type="checkbox"/> 해고 Discharged <input type="checkbox"/> 사직 Quit	최종 근무 날짜? / On what date?
사직당시 72시간 사전 통보 여부? If you quit, did you give 72 hours notice? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No	임금지급요청 여부? Have you asked for your wages? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No	지급요청 날짜? / If yes, on what date? <input type="checkbox"/> 통보수단직접 / In person <input type="checkbox"/> 우편으로 / By mail
임금 수령방법? How were you paid? <input type="checkbox"/> 수표 / By check <input type="checkbox"/> 현금 / In cash	임금명세서 수령 여부? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No Were you given a deduction slip?	근무시간 기록 여부? <input type="checkbox"/> 예 Yes <input type="checkbox"/> 아니오 No Did you keep a record of the hours you worked?

청구한 총임금 / GROSS WAGES CLAIMED

청구기한 ~부터 (날짜) / ~까지 (날짜) / To (date) From (date) 월 / 일 / 년 월 / 일 / 년	총 청구시간, 일, 주 또는 월 (유급휴가, 수수료, 사용된 경비, 초과수당) 기재요망 Number or hours, days, weeks or months (Specify: vacation, commission, expenses, overtime)
청구기한중 임금지급 방법-시간급, 주급, 월급? At the rate of - per hour, day, week or month (specify) \$	총 청구액 Gross amount claimed: \$
신고취지 및 사유에 대한 간단한 설명 (필요시 별지작성 요망) Brief explanation of the issues (use additional sheet if necessary):	지급된 액수: Less amount paid: \$
	청구금액: Amount claimed: \$

나는 이상의 내용이 사실임을 증명합니다.
 I hereby certify that this is a true statement to the best of my knowledge.

서명: _____ 날짜: _____