Click to SAVE

Click to PRINT

Click to RESET form

Click to SUBMIT

Nota: Si Ud. no puede enviar la forma usando el botón llamado "Click to SUBMIT," favor de completar y guardar la forma en su computadora, y luego mandarla por correo electrónico a atilanoc@bouldercolorado.gov.

Ciudad de Boulder
Oficina de Derechos Humanos
2160 Spruce St
Boulder, CO
303-441- 3141

Falta de Pago de Sueldos
Formulario de Queja

Para llenar esta queja de Falta de Pago de Sueldos, favor de hacer click en "Click to SUBMIT". La forma llegará al correro electrónico del personal de la Ciudad de Boulder. (Puede guardar y/o imprimir una copia para sus archivos.) Otras opciones de envío pueden ser por correo, fax, o entregar en el domicilio arriba indicada. Después de que ha entregado la queja, el personal de la Ciudad de Boulder se comunicará con Ud. Su queja no estará procesada hasta que usted ha reunido con un personal quien ha revisado su queja y ha sido testigo a su firma de la Forma de Falta de Pago de Sueldos.

Si tiene preguntas o necesite asistencia en llenar la forma, puede llamar a la Oficina de Derechos Humanos al 303-441-3141 o mandar un correo electrónico a atilanoc@bouldercolorado.gov.

1. Datos Personales:

Nombre Completo_____

Dirección_____

Ciudad_____Estado_____Código Postal _____

Teléfono_____trabajo_____casa _____cell

Fecha de Nacimiento_____

2. Demandado:

Nombre_____

Nombre Oficial de la Compañía (si es apropiado)_____

Dirección_____

Ciudad_____Estado_____Código Postal_____

Teléfono_____

3. Reclamo de Sueldos Debidos:

Tasa de Pago_____

Fechas y horas del trabajo no pagado_____

_____

_____

Lugar donde el trabajo fue hecho_____

_____

Cantidad debida en un total de dólares_____

4. Desea tratar de resolver el asunto por medio de una mediación: ☐ Sí ☐ No

Gracias por completar esta forma. La forma no es oficial hasta que usted ha reunido con el personal de la ciudad quien ha sidotestigo de su firma y su identificación con foto.

5. **Esta declaración y mi conducto no son para acosar ni atrapar a la persona, empleador u organización nombrada como respondiente en esta queja.**
Yo afirmo que soy _____que he llenado la queja arriba y que la información es correcta basada en mis conocimientos y creencias.

_____ _____
Firma **Fecha**

_____ _____
Ciudad de Boulder **Fecha**