

投诉人代表委托书

在提交投诉或代表投诉人处理劳工标准事宜时，应将此表格与 LS 223、LS 680、LS 710、LS 608.1、LS 608.2 一同提交。

投诉人代表将收到投诉状态通知。

欲以电子方式接收通知，请参阅《电子通知选项表》(LS33)。

劳动标准处不会调查已聘请私人律师或采取私人行动追查此事的个人的申索。

所有字段均为必填字段。

1. 投诉人/客户信息

日期: ___ / ___ / ___ 个案档案编号 (如已知): _____

投诉人/客户姓名: _____

投诉对象 (雇主): _____

投诉名目 (例如，最低工资、加班等): _____

2. 投诉人/客户代表信息 (提交聘用金复印件)

组织/企业名称: _____

代表姓名: _____

职务: _____

选择一项: 律师 维权代理人 其他: _____

代表签名: _____

地址: _____ 城市: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

电话: (____) ____ - _____ 传真: (____) ____ - _____

电子邮件: _____

您是否获得投诉人/客户的佣金? 是 否

如果“是”，请说明: _____

3. 附加信息 (请填写所有部分)

您是否已就投诉事宜采取了任何行动 (提起诉讼等)? 是 否

如果“是”，请提供详情:

您是否已就投诉事宜或客户联系了雇主或雇主代表？ 是 否

如果“是”，请提供详情，包括往来通信的复印件。

您是否知道有关投诉事宜的任何其他诉讼？ 是 否

如果“是”，请提供状态和详情：

您是否知道雇主是否申请破产？ 是 否

如果“是”，请提供详情（案卷编号等）：

雇佣条件是否受集体谈判协议的约束？ 是 否

如果“是”，请提供工会名称：

您的客户是否存在任何与劳工法事宜相关的未决申诉？ 是 否

- 4. 客户/成员授权：**本人授权上述人士或组织代表本人处理涉及上述投诉/申索的相关事宜，包括填写和提交投诉表。本人授权您在必要时可与我的代表沟通或分享信息。

客户/成员签名： _____