

Reclamación por pago insuficiente de sueldos o suplementos en un proyecto de obras públicas

Sección 220 de la Ley de Trabajo

- Conteste todas las preguntas.
- Escriba a máquina o en letra de molde.
- Devolveremos las reclamaciones incompletas.
- Envíe por correo a su oficina local; las direcciones están en la página 2.

1. Su nombre y dirección: _____

2. Número de Seguro Social (opcional): _____ - _____ - _____
3. Sus números de teléfono y dirección:
Diurno: (____) _____ - _____ Vespertino: (____) _____ - _____
4. Empleador Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: (____) _____ - _____
Su contratista era: Primario Subcontratista
Si era subcontratista, nombre del contratista primario: _____
5. Su superintendente o capataz en la obra: _____
6. ¿Cuál es su queja? Sueldo insuficiente, tiempo extra, etc: _____

7. Descripción y ubicación exacta del proyecto: calle, ruta, intersección, ciudad, pueblo, condado: _____

8. Describa sus actividades laborales en el lugar de trabajo: formar encofrados, conducir bulldozer, etc. _____

9. Fecha en que empezó a trabajar en este proyecto: ____ / ____ / ____
10. ¿Cuál es su sueldo por hora? _____
11. ¿Recibió alguna forma de remuneración distinta al sueldo por hora? Sí No
Si contestó que sí, explique: _____
12. ¿Cómo le pagaban sus sueldos? Efectivo Cheque Otro: _____
13. ¿Estaba obligado a devolver alguna parte de su sueldo? Sí No
Si contestó que sí, explique: _____

14. ¿Trabajó algún sábado, domingo o día feriado? Sí No
 Si contestó que sí, escriba sus sueldos por hora:
 Sábado: _____ Domingo: _____ Día feriado: _____
15. ¿Su empleador le brinda beneficios? Sí No
 Si contestó que sí, marque las casillas que correspondan:
 Pago de días feriados Pago de vacaciones Pensión Seguro de salud
 Otro (especifique): _____
16. ¿Solicitó estos sueldos? Sí No
17. ¿A quién hizo la solicitud? _____
18. Fecha de la solicitud: ___ / ___ / ____
19. ¿El empleador se negó a pagar estos sueldos? Sí No
 Si contestó que sí, escriba los motivos por los que el empleador se negó: _____
20. ¿Recibió algún cheque que el banco no pagó? Sí No Si contestó que sí, incluya copias de los cheques.
- 21a. ¿Cuándo empezó a trabajar para este empleador? ___ / ___ / ____
- 21b. ¿Aún trabaja para este empleador? Sí No
22. ¿En cuántas otras obras ha trabajado con este empleador? _____
23. ¿Con cuántas personas trabaja en esta obra? _____
24. ¿Cuántas personas trabajan para este empleador? _____
25. En la medida de su conocimiento, llene la siguiente tabla de períodos de sueldo disputado. Use más hojas si las necesita.

Ocupación (carpintero, plomero, etc.)	Fecha de terminación de la semana de nómina	Número de horas trabajadas							Total de horas por semana	Sueldo por hora pagado
		L	M	M	J	V	S	D		

Adjunte copias de sus recibos de nómina. Si llevó un registro del trabajo, adjunte también fotocopias.

26. **Certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas y autorizo al comisionado del Departamento de Trabajo para iniciar una demanda en mi nombre, de conformidad con la sección 220-g de la Ley de Trabajo.**

Firma: _____ **Fecha:** ____ / ____ / ____

Nombre en letra de molde: _____

Envíe su reclamación contestada a la oficina más cercana de la **Oficina de Obras Públicas del Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York:**

Albany District Office
1220 Washington Ave.
Building 12, Room 134B
Albany, NY 12226
(518) 457-2744

Strike Force
1220 Washington Ave.
Building 12, Room 134A
Albany, NY 12226
(518) 457-3248

Binghamton District Office
44 Hawley Street,
Room 908
Binghamton, NY 13901
(607) 721-8005

Buffalo District Office
295 Main Street
Suite 904
Buffalo, NY 14203
(716) 847-7159

Garden City District Office
400 Oak Street,
Suite 101
Garden City, NY 11530
(516) 228-3915

Newburgh District Office
The Maple Building
3 Washington Center,
4th Floor
Newburgh, NY 12550
(845) 568-5287

New York City District Office
Adam Clayton Powell Jr. SOB
163 W. 125th Street,
Room 1307
New York, NY 10027
(212) 932-2419

Patchogue District Office
160 South Ocean Street,
2nd Floor
Patchogue, NY 11772
(631) 687-4882

Rochester District Office
109 S. Union Street,
Room 312
Rochester, NY 14607
(585) 258-4505

Syracuse District Office
State Office Building
333 East Washington Street,
Room 419
Syracuse, NY 13202
(315) 428-4056

Utica District Office
State Office Building
207 Genesee Street,
Room 603B
Utica, NY 13501
(315) 793-2314

White Plains District Office
120 Bloomingdale Road,
Room 204
White Plains, NY 10605
(914) 997-9507