

MINIMUM WAGE COMPLAINT AFFIDAVIT (최저임금불평민원신청서)

INSTRUCTIONS (작성요령)

*아래에 모든 정보를 상세히 기재하십시오. 기재가 정확하지 않는 경우에 불평민원업무가 연기되거나 취소 될 수 있습니다.

*신청서 작성이 완료되면 본인 서명과 신청 일자를 반드시 기입하십시오. 작성한 내용을 알아 볼 수 없거나 본인의 서명이 없는 경우에는 불평민원업무가 진행되지 않습니다.

*조치가 취해지면 작성인에게 연락이 갈 것입니다.

YOUR INFORMATION (신청인정보)

Name (성명)

Date of Birth (생년월일)

Address (주소)

EMPLOYER INFORMATION (고용주정보)

Employer Business Name (고용주사업체이름)

Business Owner or Supervisor (사업소유주/감독관)

Business Address (사업체주소)

Who is responsible for issuing pay? (임금지불책임자)

ATTN: MINIMUM WAGE INTAKE (최저임금행정담당관)

PLEASE CONTINUE TO NEXT PAGE (다음장에 계속)

(NEXT PAGE MUST BE COMPLETED AND SIGNED)

(다음장을 작성한 후 반드시 서명하십시오.)

MINIMUM WAGE COMPLAINT CONT. (최저임금불평민원내용)

DATE OF HIRE (MM/DD/YY) (고용일:월/일자/년도)

JOB TITLE (직책)

INSTRUCTIONS (작성요령)

ARE YOU STILL EMPLOYED THERE? (현재 그 사업체에서 근무중입니까?)

IF NO, WHEN WAS YOUR LAST DAY? (아니면, 마지막 근무일은?)

WHAT WORK DID YOU PERFORM IN CHICAGO?

(시카고시 안에서 무슨 일을 수행했습니까?)

DID YOU ALSO WORK FOR THIS EMPLOYER OUTSIDE OF CHICAGO?

(또한 시카고시 밖에서도 이 고용주의 일을 수행했습니까?)

WERE YOU IN A UNION? (당신은 노조에 가입했습니까?)

IF YES, WHAT UNION? (예 이면, 무슨 노조입니까?)

IS THE EMPLOYER STILL OPERATING?

(지금도 고용주는 이 사업체를 운영중입니까?)

WHAT WAS THE FREQUENCY OF PAY? (임금 지불 방식은?)

SALARY (월급) HOURLY (시간당) OTHER (기타)

DO YOU RECEIVE PAY STUBS? (급여명세서를 받았습니까?)

DO PAY STUBS REFLECT CORRECT HOURS?

(급여명세서에 정확한 근무시간이 반영되었습니까?)

DID YOU RECEIVE TIPS? (팁을 받았습니까?)

PLEASE DESCRIBE (설명하십시오.)

COMPLAINT EMPLOYMENT DATES (최저임금불평민원 고용기간)

HOURS WORKED (일한 시간)

AMOUNT PAID (지불 액수)

AMOUNT OF TIPS (팁 액수)

HAVE YOU COMMUNICATED THE UNDERPAYMENT TO YOUR EMPLOYER?

(저임금에 대해 고용주와 의논하신 적이 있습니까?)

EXPLAIN WHAT YOU ARE OWED AND WHY?

(무엇을 얼마나 받아야 하며 이유를 설명하십시오.)

최저임금불평민원을 신청할 때, 임금체크, 급여명세서, W2 양식, 1099 양식의 카피본 또는 고용주의 이름과 임금지불 액수가 기록된 모든 관련서류를 제출해 주십시오.

READ THE FOLLOWING BEFORE SIGNING

(다음 내용을 반드시 읽고 서명하십시오)

시카고 시청의 비즈니스업무소비자보호국(BACP)은 불공정하고 기만하는 행위에 대해 소비자와 비즈니스를 보호하기 위한 시카고시 법령에 의거하여 법을 집행합니다. 최저임금불평민원과 법적인 권리에 대한 질문이 있는 경우에는 개인 변호사에게 연락할 것을 이해합니다. 본인은 신청인으로서 위의 기재된 모든 정보는 최선을 다해 진실이며 정확한 내용을 기입했음을 단언합니다.

Signature (신청인서명)

Date Submitted (제출일자:월/일자/년도)