

聖地牙哥市
病假和最低薪水獲得
投訴申報表

僅限執行辦公室使用

公司 CERT 編號： _____

收到日期： _____

個案編號： _____

第 1 部分：雇員資訊

| | | |
|-------|-------|-----|
| 姓名： | 電話： | 日期： |
| 電子郵件： | 郵寄地址： | |

請問您的職位或職責是什麼（例如司機、廚師等）？

第 2 部分：雇主資訊

| | |
|-------------|-----------|
| 公司名稱： | 經理/所有者姓名： |
| 經理/所有者電子郵件： | 公司地址： |

工作地址： _____ 您開始為此雇主工作的日期是哪天？ _____

| | | |
|--------------|-----------------|------------|
| 您是否仍然為此雇主工作？ | 如果沒有，您的離職日期是哪天？ | 您的離職原因是什麼？ |
|--------------|-----------------|------------|

第 3 部分：投訴

| | |
|-------------------------------|------|
| 您是否按照聖地牙哥市的規定在任何指定週工作至少 2 小時？ | 索賠期： |
|-------------------------------|------|

您提交此投訴的原因是什麼？（選擇所有適合的項）

- 目前我沒有或尚未獲得規定的最低薪水（填寫**第 4 和 6 部分**）
- 我沒有獲得條例規定的應得病假（填寫**第 5 和 6 部分**）
- 我未獲准使用應得病假（填寫**第 5 和 6 部分**）
- 我因為行使條例規定的權利而遭到報復（填寫**第 6 部分**）
- 雇主未公佈規定的**病假和/或最低薪水通知**
- 未向我提供**雇主向雇員發出的通知**

第 4 部分：薪水資訊

| | |
|-------------------|------------------------|
| 您的薪水如何支付？（現金、支票等） | 您的薪水支付週期是多長時間？（每週、每月等） |
|-------------------|------------------------|

| | |
|---------------------|------------------|
| 您是否保留了索賠期內所有薪資單的副本？ | 您是否記錄了工作時長（小時數）？ |
|---------------------|------------------|

聖地牙哥市
病假和最低薪水獲得
投訴申報表

僅限執行辦公室使用

公司 CERT 編號： _____

收到日期： _____

個案編號： _____

第 5 部分：應得病假資訊

您如何獲得應得病假 (ESL) ?

應計方法 (每工作 30 小時獲得 1 小時應得病假)

前置方法 (福利年開始之際授予不少於 40 小時的應得病假)

帶薪休假計劃——您可以獲得帶薪休假 (假期、休假等)，這些休假能夠用於和應得病假相同的目的

其他，請說明方法： _____

不明

如果您享受帶薪休假計劃，請提供計劃的詳情，包括帶薪休假小時數、每年的使用限量等，並同時提交計劃副本。

本福利年內，您總計有多少個病假小時獲得了支付？

如果您享受帶薪休假計劃，您在本福利年使用了多少帶薪休假時間 (小時數) ?

第 6 部分：其他資訊

索賠期內獲得的時薪：

您是否發現您所在工作場所的其他雇員提出了類似的索賠？如果答案是肯定的，請列出他們的姓名和聯絡方式：

您是否就此事向任何其他公共機構提出了索賠，或法庭訴權？

固定工作安排和每天/每週的典型工作時長 (小時數)：

星期一： _____ 星期五： _____

星期二： _____ 星期六： _____

星期三： _____ 星期日： _____

星期四： _____

每週的典型工作時長 (小時數)：

如果您沒有固定的每週工作安排，您平均每週工作多少個小時？

是否存在包含您的聘雇的工會合約？

您的雇主是否曾因為提起與支付或應得病假相關的問題而報復您或其他雇員？如果回答是肯定的，請提供事件描述。

請作為附件新增所有支援索賠和/或有助於審核的文件/證據。如有需要，請新增更多頁面。

本人保證，本人提供的以上資訊據本人所知是真實、準確的。

簽名：

日期： _____