



Illinois Department Of Labor
160 North Lasalle Street, Ste 1300
Chicago, Illinois 60601

DOL.PWD@illinois.gov
http://labor.illinois.gov/

SOLICITUD DE RECLAMO DEL SALARIO PREVALECIENTE DE ILLINOIS

Sección A: Información del Reclamante

Nombre: _____ Título: _____
 Organización: _____
 Dirección: _____ Dirección 2: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Numero de Teléfono: _____ Número de Fax: _____ Correo Electronico: _____

Sección B: Información del Contratista/Proyecto

Nombre de la Empresa: _____
 Dueño: _____ Contratista General Subcontratista
 Dirección: _____ Dirección 2: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Numero de Teléfono: _____ Número de Fax: _____ Correo Electronico: _____
 Proyecto/Número de Contrato: _____ Condado: _____
 Ubicación del Proyecto: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Describir el trabajo realizado: _____
 ¿Se está trabajando actualmente? Si No En caso negativo, fecha de finalización del proyecto: _____

Para proyectos de certificados de energía renovable

Vendedor: _____ Dirección del Vendedor: _____
 ID de Solicitud del Proyecto: _____ Parte I Solicitud Aprobada Si No Parte II Solicitud Aprobada Si No

Sección C: Información de Entidad Pública

Entidad Pública: _____ Administrador: _____
 Dirección: _____ Dirección 2: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Numero de Teléfono: _____ Número de Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Sección D: Descripción de la Violación

POR FAVOR, EXPLIQUE POR QUÉ CREE QUE HUBO UNA VIOLACIÓN

¿Observaste el lugar de trabajo: Si No Si afirmativo indique las fechas: _____
 Número de trabajadores: _____ Clasificaciones: _____

DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO (ENVÍELA CON EL FORMULARIO DE QUEJA: LAS QUEJAS PRESENTADAS SIN DOCUMENTACIÓN SUFICIENTE PUEDEN SER DESESTIMADAS)

- | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entrevistas con Empleados | <input type="checkbox"/> Talon de Pago | <input type="checkbox"/> Fotos/Video | <input type="checkbox"/> Notas/Observaciones | <input type="checkbox"/> Informes de Licitación | <input type="checkbox"/> Documentos de Entidad publica |
| <input type="checkbox"/> Búsqueda Corporativa | <input type="checkbox"/> Declaraciones Juradas | <input type="checkbox"/> Informes de Gerentes de Proyectos | <input type="checkbox"/> Acta de Reunion | <input type="checkbox"/> Articulo de Noticias | <input type="checkbox"/> Nómina/Registros de Tiempo |

Otro (describir): _____

Sección E: Firma

Firma: _____ Fecha: _____