

County of Ventura
County Executive Office
800 South Victoria Avenue
Ventura, CA 93009-1940
Phone (805) 654-5027, Fax (805) 654-5106

DE SUELDO DIGNO ORDENANZA

FORMULARIO DE QUEJA DEL EMPLEADO

Por Favor imprima claramente y devolver el formulario completo a la dirección antes mencionada.

Nombre del la Compañía: _____ Numero de Teléfono: _____

Dirección de la Compañía: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Sitio de Trabajo : _____

Nombre de Supervisor: _____

Departamento de la Ciudad que otorga el contrato (si lo sabe): _____

INFORMACION SOBRE EL EMPLEADO
(La informacion escrita en este formulario es confidencial.)

Su Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de teléfono: Residencia: _____ Numero de Trabajo: _____

Sueldo por hora: \$ _____ Sueldo por horas extras: \$ _____

Fecha que comenzo empleo: _____

Recibe beneficios médicos?: _____ Cuanto paga Ud. Por estos beneficios?: _____

Titulo de Trabajo: _____ Pertenece a un Unión? Sí _____ No _____

Quejas (Si necesita más espacio, por fovor, use el otro lado):

Afirmo que la información anterior es correcta y verdadera.

Firma del empleado: _____ Fecha: _____

Una copia de su cheque de pago más reciente nos ayudaria con esta investigacion.

PARA LA OFICINA "CEO" SOLAMENTE	
Approved:	Date Received:
Agency/Department:	Contract Number: