

**BUHAY NA SAHOD ORDENANSA
EMPLEADO REKHAMO FORMA**

Pangalan Mo: _____ Petsa Ngayon: _____
Tirahan Mo: _____
Lunsod: _____ Estado: _____ ZIP: _____ Telepano sa Bahay: _____

Nagrereklamo Ka Laban Sa: _____
Pangalan ng Kompanya/Kapisanan: _____
Ang Kanilang Tirahan: _____
Lunsod: _____ Estado: _____ ZIP: _____ Punong Telepano: _____
Sino ang Tagapamahala Mo? _____
Kung Hindi Ka Nagta-trabaho Sa Tirahang Ito, Ikasiyang Ibigay ang Tirahan ng Lungar ng Kompanyang Pinagtatrabahohan mo: _____

Ilarawan ang Iyong Reklamo:

Isama ang karagdagan pahima kung kailangan. Isama ang kaugnay na kasulantan o katunayan, kagaya ng mga kopya ng iyong peyrol ubos na nagpapakita ng sahod na binayad sa iyo.
Gaano katagal umiral ang problemang ito? _____

Ang Lunsod ay mag-alaga ng iyong pangalan at ibang kumikilalang kaalamang lihim, hanggang sa pinakamataas na lawak na pinahihintulutan ng tumutukoy na batas.

KATIBAYAN: Sa Pinakamabuting Kaalaman Ko, ang Kabatiran sa Kasulatang Ito ay Totoo:

Lagda _____ Itatak Ang Pagalan Mo _____

Ibalik itong forma sa Contract Services, 915 I Street, 2nd Floor, Sacramento, CA 95814

HUWAG SUMULAT SA IBABA, PARA SA GAMIT NG LUNSOD LAMANG.

DATE RECEIVED:

RESOLUTION: