

ĐỊNH MỨC LƯƠNG SINH HOẠT ĐƠN KHIẾU NẠI CỦA CÔNG NHÂN

Tên: _____ Ngày Hôm Nay: _____

Địa Chỉ: _____

Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Số Vùng: _____ Điện Thoại: _____

Quý vị đang khiếu nại ai: _____

Tên Của Cơ Quan/Hợp Đoàn: _____

Địa Chỉ Của Họ: _____

Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Số Vùng: _____ Điện Thoại Chánh: _____

Ai là người giám thị của quý vị? _____

Nếu quý vị không làm tại địa chỉ này, xin điền địa chỉ nơi quý vị đang làm việc:

Tường Thuật Điều Khiếu Nại:

Đính kèm giấy khác nếu cần thiết. Kèm những văn kiện liên quan hoặc bằng chứng như là bản sao của biên nhận tiền lương (pay stub) của quý vị.

Tình trạng khiếu nại đã có bao lâu rồi? _____

Chúng tôi sẽ bảo mật tên và tài liệu của quý vị tới mức độ cao nhất mà luật lệ cho phép.

CHỨNG NHẬN: Theo sự hiểu biết của tôi, điều tôi khai trên đơn là sự thật:

Ký Tên _____ In Tên _____

Xin vui lòng nộp đơn cho Contract Services, 915 I Street, 2nd Floor, Sacramento, CA 95814

XIN ĐỪNG VIẾT Ở DƯỚI. DÀNH CHO THÀNH PHỐ

DATE RECEIVED:

RESOLUTION: