

Complaint/Apparent Violation Form PART I.¹

Complainant's Information ²	Respondent's Information ³
1. Name of Complainant (Last, First, Middle Initial): ⁴	5. Name of Person, Company, or Agency the Complaint is Made Against:
2a. Permanent Address (Home Number, Street Name, City, State, Zip Code):	6. Name of Employer (If Different from Number 5 Above) or America's Job Center of California SM (AJCC SM) if Applicable:
2b. Temporary Address (If Applicable):	7. Employer Address (or AJCC SM Address if Applicable):
3a. Primary Telephone: <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work	8a. Employer Telephone (or AJCC SM Telephone Number): <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work
3b. Alternate Telephone: <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work	8b. Alternate Telephone: <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work
4. Complainant Email Address:	9. Respondent Email Address:
10a. Description of Complaint or Apparent Violation (If additional space is needed, use separate sheet(s) or paper and attach to this form):	
10b. <input type="checkbox"/> I hereby give authorization to: _____ to act on my behalf regarding this complaint. Phone Number: _____ Address: _____	
<i>I CERTIFY that the information furnished is true and accurately stated to the best of my knowledge. I AUTHORIZE the disclosure of this information to other enforcement agencies for the proper investigation of my complaint. I UNDERSTAND that my identity will be kept confidential to the maximum extent possible, consistent with applicable law and a fair determination of my complaint.</i>	
11a. Signature of Complainant ⁵ :	11b. Date Signed:

FOR MONITOR ADVOCATE OFFICE (MAO) USE ONLY	
12a. Complaint/Apparent Violation MAO Number:	12b. Date Received:

¹ For information regarding complaints that are covered through the Employment Service and Employment-Related Law Complaint System, see 20 CFR 658 Subpart E.

² If the Complaint/Apparent Violation Form is used to submit an Apparent Violation, the name of the Complainant is not necessary and may remain anonymous. Part 2ab and 2b also do not need to be filled out if the form is used for an Apparent Violation.

³ For definition of "Respondent" see 20 CFR 651.10.

⁴ Pursuant to 658.400(d) "A complainant may designate an individual to act as his/her representative." If the complainant has a designated representative, the appointed representative's name and contact information must be provided in 10b.

⁵ No signature is required at Part 11a if this form is submitted as an Apparent Violation. If the form is submitted as a complaint and a designated representative is acting on behalf of the complainant, the designated representative must sign here.

Formulario para Presentar una Queja/Presunta Violación a la Ley

PARTE I.¹

Información de quien presenta la queja ²	Información del demandado ³
1. Nombre de quien presenta la queja (apellidos, nombre, inicial del segundo nombre) ⁴ :	5. Nombre de la persona, empresa o agencia demandada:
2a. Dirección permanente (número de casa, nombre de la calle, ciudad, estado y código postal):	6. Nombre del empleador (si su respuesta es diferente al número 5.) o del Centro de Empleo de América en California SM (AJCC, por sus siglas en inglés), si aplica:
2b. Dirección temporal (si aplica):	7. Dirección del empleador (o del AJCC SM , si aplica):
3a. Teléfono permanente: <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo	8a. Número de teléfono del empleador (o del AJCC SM): <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo
3b. Teléfono alternativo: <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo	8b. Número de teléfono alternativo: <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo
4. Dirección de correo electrónico de quien presenta la queja:	9. Dirección de correo electrónico del demandado:
10a. Descripción de la queja o presunta violación (si necesita más espacio, use hojas adicionales y adjúntelas a este formulario):	
10b. <input type="checkbox"/> Por medio de la presente autorizo a: _____ para que me represente en esta queja. Número de Teléfono: _____ Dirección: _____	
Yo, CERTIFICO que la información proporcionada es verdadera y declarada con exactitud a mi leal saber y entender. AUTORIZO que esta información se comparta con las agencias de cumplimiento de la ley para la investigación adecuada de mi queja. ENTIENDO que mi identidad se mantendrá confidencial hasta donde sea posible, conforme a la ley que se aplique y para que se haga una determinación justa en mi queja.	
11a. Firma de quien presenta la queja ⁵ :	11b. Fecha de la firma:
PARA EL USO DE LA OFICINA DEL MONITOR ESTATAL (MAO)	
12a. Número de queja/presunta violación del MAO:	12b. Fecha en que se recibe:

¹ Para obtener información sobre las quejas que están cubiertas a través del Servicio de empleo y el Sistema de Quejas de Leyes Relacionadas con el Empleo, consulte 20 CFR 658 Subparte E.

² Si el Formulario titulado queja/presunta violación se utiliza para presentar una presunta violación, no es necesario el nombre de quien presenta la queja y puede permanecer en el anonimato. Las partes 2ab y 2b tampoco necesitan completarse si se usa el formulario o para una presunta violación.

³ Respecto a la definición de "Demandado," consulte 20 CFR 651.10.

⁴ De conformidad con 658.400 (d) "Un reclamante puede designar a una persona para que actúe como su representante". Si el reclamante tiene un representante designado, el nombre y la información de contacto del representante designado deben proporcionarse en el número 10b.

⁵ No se requiere firma en la Parte 11a. si este formulario se presenta por una presunta violación. Si el formulario se presenta como una queja y el representante designado actúa en favor de quien presentó la queja, el representante designado debe firmar aquí.