



**DEPARTAMENTO DE TRABAJO DE DELAWARE
DIVISIÓN DE ASUNTOS INDUSTRIALES
OFICINA DE CUMPLIMIENTO DE HORAS Y SALARIOS**

FORMULARIO DE RECLAMO DE SALARIO

La Oficina de Cumplimiento de la Ley Laboral del Departamento de Trabajo de Delaware hace cumplir 18 leyes, entre ellas, la Ley de Pago y Recaudación de Salarios y la Ley de Salario Mínimo. Estas dos leyes prohíben el pago indebido o el incumplimiento de pago de los salarios a un empleado (por ejemplo, el incumplimiento de pago del salario mínimo, la falta de pago de los salarios ganados, el pago de las vacaciones o los feriados, entre otros). La Oficina de Cumplimiento de la Ley Laboral del Departamento de Trabajo de Delaware procesa los reclamos que los empleados presentan contra sus empleadores actuales o anteriores. Los reclamos salariales caducan en **dos años** a partir de la fecha en que se presume que se adeuda el dinero al empleado. Sin embargo, el reclamo salarial tiene que presentarse ante la Oficina de Cumplimiento de la Ley Laboral del Departamento de Trabajo de Delaware al menos **90 días** calendario antes del vencimiento del plazo de prescripción. **Esta Oficina solo puede aceptar reclamos cuyo valor monetario no supere los \$25 000.** Si eres miembro de un sindicato y parte de un acuerdo de negociación colectiva, primero tienes que presentar tu queja salarial a través de los procedimientos de negociación colectiva.

Ten en cuenta que, si no proporcionas la información, el formulario se te devolverá y no se procesará. Esto puede provocar demoras en el procesamiento del reclamo e impedir que el Departamento cobre los salarios no pagados en tu nombre.

CÓMO PRESENTAR UN RECLAMO

El Cuestionario de admisión completo y los documentos de respaldo pueden enviarse por correo, fax, correo electrónico o en persona.

CORREO Delaware Department of Labor
Office of Wage & Hour
4425 N. Market Street, 3rd Floor
Wilmington, DE. 19802

CORREO ELECTRÓNICO wages@delaware.gov

FAX (302) 622-4105

EN PERSONA 4425 N. Market St, 3rd FL Christiana Building 655 Bay Rd. Ste 2H 8 Georgetown Plaza, Ste 2
Wilmington, DE. 19802 252 Chapman Rd, 2nd FL. Dover, DE. 19901 Georgetown, De. 19947
Newark, DE. 19702

Para obtener más información sobre las leyes que aplica la Oficina de Cumplimiento de Horas y Salarios, visita nuestro sitio web www.labor.delaware.gov/wageandhour.

¿Has intentado cobrar el salario por otros medios (Tribunal de Paz, Tribunal de Causas Comunes o Tribunal Superior)? Sí No (En caso afirmativo, indica el n.º de expediente o archivo) _____

En caso afirmativo, explica:

LEE LO SIGUIENTE:

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE RECLAMO DE SALARIO

SECCIONES A y B: INFORMACIÓN OBLIGATORIA PARA PROCESAR EL RECLAMO

1. Tu nombre completo, dirección e información de contacto.
2. El nombre completo y la dirección del empleador que tú alegas que te debe salarios.
3. El monto total de los salarios que crees que te deben.
4. Completa TODAS las secciones y preguntas que se apliquen a tu reclamo. (Por ejemplo: si reclamas propinas, tienes que completar la parte del formulario que corresponde a las propinas y al fondo común de propinas).
5. Completa la parte de declaración del reclamo indicando por qué consideras que se te adeudan los salarios. Incluye la dirección corporativa de la empresa en la sección Declaración, si la conoces.

Secciones C y D: TIENES QUE INTRODUCIR LA INFORMACIÓN COMPLETA

Es muy importante que completes estas secciones con el mayor nivel de detalle posible y envíes la documentación que respalde tu reclamo: Entre los ejemplos de documentación importante para un reclamo, se incluyen:

1. Copias de nóminas o recibos de salarios
2. Declaraciones de nómina
3. Políticas o manuales del empleador
4. Registros o recibos
5. Acuerdos escritos entre tú y el empleador

SECCIÓN E, F y G: SE TIENEN QUE COMPLETAR SI SE APLICAN A TU RECLAMO

Si alguna de estas secciones no se aplica a tu reclamo, indica “No se aplica o N/A” en el formulario.

SECCIÓN H: SE TIENE QUE COMPLETAR

ES MUY IMPORTANTE QUE PROPORCIONES UNA DECLARACIÓN: Esta sección es un breve resumen de los hechos laborales que te llevaron a presentar el reclamo salarial ante la Oficina de Cumplimiento de la Ley Laboral del Departamento de Trabajo de Delaware. Proporciona un resumen breve y detallado de los hechos.

**DECLARACIÓN JURADA Y CESIÓN DEL RECLAMO DE SALARIOS
AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO DE DELAWARE**

A. DEMANDANTE

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Ciudad: _____ Correo electrónico: _____

¿Eres menor de 18 años? Sí No

En caso afirmativo, ¿tienes un permiso de trabajo válido de Delaware? Sí No

¿Necesitas un intérprete? Sí No En caso afirmativo, especifica: _____

B. EMPLEADOR

Empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Persona de contacto: _____

Correo electrónico de la empresa: _____

Tipo de negocio: _____

C. INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEO

¿El empleador sigue en el negocio? Sí No

¿Es el empleador un subcontratista? Sí No

En caso afirmativo, ¿de quién? (nombre de la empresa) _____

¿Fuiste contratado y/o trabajas en Delaware? Sí No Puesto que ocupas: _____

Nombre y cargo de la persona que te contrató: _____

¿Sigues empleado? Sí No

Si la respuesta es no, ¿cuál es el motivo? Me dieron de baja Me despidieron Renuncié

¿Pertenece a un sindicato? Sí No En caso afirmativo, especifica el n.º de local: _____

¿Has agotado todos los recursos previstos en tu acuerdo de negociación colectiva? Sí No

Fecha de inicio del empleo: _____ Fecha de finalización: _____

Pago: Tarifa por hora: _____ Salario: _____

¿Cómo te pagaban? Cheque Efectivo Depósito directo

¿Con qué frecuencia te pagaban? Semanal Quincenal Mensual Bimestral

Nombre y cargo de la persona que te informaba la fecha y la forma de pago: _____

¿Tenías un acuerdo salarial específico? Sí No

En caso afirmativo, el acuerdo era: Escrito Oral Monto acordado _____

Nombre y cargo de la persona que te explicó esto: _____

D. INFORMACIÓN DEL SALARIO

Salarios reclamados (antes de impuestos, monto real adeudado en \$)	\$	_____
Comisiones	\$	_____
Vacaciones	\$	_____
Otro	\$	_____
Monto total adeudado	\$	_____

Se reclaman salarios desde la fecha: _____ hasta _____

Cantidad de horas que estás reclamando (si corresponde) _____

¿En qué fecha recibiste el último pago? _____

¿Has pedido tus salarios? Sí No ¿Cuándo? _____

Motivo que plantea el empleador para la falta de pago: _____

¿Tienes alguna prueba de que estabas trabajando los días por los que reclamas el salario?

Sí No

En caso afirmativo, ¿qué tipo de prueba? Planillas de horarios/Tarjetas/Registros

Horarios de trabajo Comprobantes de ventas Testigos Otro

Describe el tipo de prueba e indica los nombres, las direcciones y los números de teléfono de los testigos:

Testigo n.º 1

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Testigo n.º 2

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

SI TIENES REGISTROS, TIENES QUE ENVIARLOS CON ESTE RECLAMO

¿Le debes al empleador algún adelanto de pago, mercancía u otro? Sí No

En caso afirmativo, explica:

¿Tienes algún documento (recibos, talones de pago, extractos de cuenta) para respaldar tu reclamo?

Sí No

**SI TIENES DOCUMENTOS (POLÍTICA O MANUALES DE LA EMPRESA),
TIENES QUE ENVIARLOS CON ESTE FORMULARIO DE RECLAMO**

Si te pagaron en efectivo, ¿cuál fue el monto que recibiste, cuándo se te pagó y quién te dio el pago?

E. DEDUCCIONES ILEGALES

TIENES QUE ENVIAR COPIAS DEL RECIBO DE PAGO QUE MUESTRE LAS DEDUCCIONES

¿Qué deducciones ilegales, si las hubiera, se aplicaron a tu salario? _____

¿Firmaste un acuerdo por escrito autorizando al empleador a hacer estas deducciones? Sí No

En caso afirmativo, describe las circunstancias en las que acordaste la deducción o el reembolso al empleador:

F. FONDO COMÚN DE PROPINAS ILEGAL

¿Recibiste propinas como parte de tu salario? Sí No

¿Se te exigió que proporcionaras la totalidad o una parte de tus propinas al empleador? Sí No

Nombre y cargo de la persona a quien le diste las propinas: _____

¿Se te exigió que proporcionaras un porcentaje de tus propinas a otros empleados? Sí No

En caso afirmativo, ¿qué tipo de trabajo realizaron los otros empleados? _____

Si este reclamo es por las propinas retenidas del trabajo en banquetes, ¿cuánto les cobró el empleador a los clientes del banquete por propinas? _____%

G. BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS/COMPLEMENTOS SALARIALES

¿Qué tipo de beneficio o complemento salarial estás reclamando? Pago de vacaciones

Pago por enfermedad Pago de feriados Beneficios médicos Bonos

Gastos de negocios o viajes

Si tu reclamo es por un beneficio o complemento salarial que no está incluido en la lista, explica el motivo de tu reclamo:

LA ACEPTACIÓN DE ESTE RECLAMO POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO NO GARANTIZA EL COBRO. NO ASUMAS QUE TU RECLAMO ES VÁLIDO SOLO PORQUE LO HAS PRESENTADO ANTE ESTA OFICINA.

EN TODO MOMENTO, ES TU RESPONSABILIDAD PROPORCIONAR UNA DIRECCIÓN PRECISA DONDE PODAMOS COMUNICARNOS CONTIGO Y CON EL EMPLEADOR CONTRA EL CUAL HAS PRESENTADO ESTE RECLAMO. EN CASO DE DISPUTA, ES TU RESPONSABILIDAD JUSTIFICAR LA VALIDEZ DE TU RECLAMO Y LA CANTIDAD QUE HAS RECLAMADO.

POR EL PRESENTE, CEDO DICHOS SALARIOS, TODOS LOS INTERESES ACUMULADOS POR LA FALTA DE PAGO DE LOS MONTOS ADEUDADOS Y TODOS LOS DERECHOS DE RETENCIÓN QUE GARANTICEN DICHOS SALARIOS AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO DE DELAWARE Y/O A CUALQUIER DELEGADO O REPRESENTANTE AUTORIZADO A ACTUAR EN SU NOMBRE PARA COBRAR EN VIRTUD DEL CÓDIGO DE DELAWARE.

POR EL PRESENTE, DOY MI CONSENTIMIENTO A CUALQUIER ACUERDO O AJUSTE EN EFECTIVO NEGOCIADO POR DICHO DEPARTAMENTO EN MI NOMBRE QUE SEA INFERIOR AL MONTO TOTAL EN DÓLARES DE ESTE RECLAMO. POR EL PRESENTE, AUTORIZO AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO A RECIBIR, ENDOSAR Y/O DEPOSITAR CUALQUIER CHEQUE O GIRO POSTAL A DICHO DEPARTAMENTO.

POR EL PRESENTE, AUTORIZO A DICHO DEPARTAMENTO A ENVIAR POR CORREO LOS CHEQUES QUE SE PAGUEN EN RELACIÓN CON ESTE RECLAMO, BAJO MI PROPIO RIESGO, A LA DIRECCIÓN QUE HE PROPORCIONADO.

POR EL PRESENTE, CERTIFICO QUE, A MI LEAL SABER Y ENTENDER, LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y RECONOZCO QUE HACER UNA DECLARACIÓN FALSA BAJO JURAMENTO ES UN DELITO EN EL ESTADO DE DELAWARE.

Firma

Fecha