

Estamos llevando a cabo una revisión del cumplimiento con los estándares federales de trabajo en el proyecto mencionado a continuación. Estamos solicitando cierta información concerniente a su empleo en este proyecto. El envío de este cuestionario no implica que su empleador haya violado alguna ley.

Por favor responda a todas las preguntas mencionadas abajo. Sus respuestas se considerarán confidenciales y no se revelarán a nadie sin su permiso. Sus respuestas se deben referir únicamente al tiempo durante el cuál usted trabajó en este proyecto. Por favor devuelva el formulario debidamente llenado lo más pronto posible, usando el sobre proporcionado con franqueo pagado.

**Si tiene preguntas, por favor llame:**

Empleador		Nombre del proyecto, número y ubicación	
1. Su nombre		2. El título de su trabajo	
3. ¿Cuándo trabajó en este proyecto?  <b>Desde:</b> _____ <b>Hasta:</b> _____		4. ¿Dónde trabajó usted (lugar del trabajo, taller, etc.)?	
5. ¿Qué tareas desempeñó en este proyecto?			
6. ¿Qué herramientas usó (si usó alguna) para desempeñar sus tareas en el proyecto?			
7. ¿Cómo se le pagó? (salario por hora, sueldo, trabajo a destajo, etc.)		8. Si su salario era en base a trabajo a destajo, ¿cómo se determinó su pago (esto es, por tabla, por unidad, etc.)?	
9. ¿Cuál era su salario por hora en este proyecto? \$ _____		10a. Recibió usted beneficios adicionales?  Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	10b. Si la respuesta es sí, ¿Cuáles beneficios adicionales recibió? Vacaciones <input type="checkbox"/> Seguro médico <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especifique _____
11. En promedio, ¿cuántas horas trabajó usted cada semana?	12. ¿Trabajó usted más de 40 horas en una sola semana?  Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	13. Si usted trabajó más de 40 horas por semana, ¿recibió pago por horas extra (por lo menos 1½ veces su tarifa de pago regular)?  Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	14. Si usted <u>no</u> recibió pago de sobre tiempo por las horas extra de trabajo, identifique el número de semanas que trabajó horas extra y/o las horas extra
15. Adjunte copias de los talones de cheques o planillas de sus horas y del pago recibido  <input type="checkbox"/> <b>MARQUE SI ESTÁN INCLUIDOS</b>		16. Incluya cualquier otro comentario o declaración en una hoja separada  <input type="checkbox"/> <b>MARQUE SI ESTÁN INCLUIDOS</b>	

17. Identifique a otros empleados (nombre, dirección, teléfono) que trabajaron con usted y que podrían confirmar el trabajo que usted desempeñó

18. Identifique a los empleados (nombre, dirección, teléfono) que usted supervisó

Afirmo que la información proporcionada aquí es exacta a mi mejor conocimiento.

Nombre del empleado (Por favor escriba claramente en letra de molde)	Número de teléfono de su domicilio (incluya el código de área)
Dirección actual (Incluya el número de apartamento, si se aplica (Calle/Ciudad/Estado/Código Postal)	Número(s) de teléfono alternativos(s) (incluya el código de área)
Dirección permanente/alternativa (si la dirección actual es temporal)	Dirección de correo electrónico
<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>

### Autorización de Revelación

Autorizo al representante de HUD revelar mi nombre y la información que he presentado, en la medida necesaria para hacer valer mis derechos bajo las Leyes administradas por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE.UU.

<b>Firma:</b>	<b>Fecha:</b>
---------------	---------------

La responsabilidad de informar al público para esta recopilación de información se estima a un promedio de 30 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, así como completar y revisar la información recopilada. La información se considera confidencial y no se revelará sin su aprobación. El proporcionarla es voluntario. Esta agencia no puede recopilar información y usted no está obligado a llenar este formulario, a menos que se muestre un número de control actual válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB).

HUD y las agencias locales que administran los programas asistidos por HUD deben hacer cumplir los requisitos federales de información y salario en los trabajos de construcción y mantenimiento cubiertos, asistidos por HUD. Las actividades de cumplimiento incluyen contratar obreros y mecánicos y solicitar información sobre sus empleos en proyectos cubiertos.