



Office of Labor Policy & Standards
(OLPS)
42 Broadway
New York, NY 10004

Llame al 311 o al 212-436-0380
nyc.gov/workers

Formulario de quejas e investigación en el lugar de trabajo

El Departamento de Protección al Consumidor y al Trabajador (DCWP) es el recurso central de la Ciudad de Nueva York para los trabajadores. Investigamos quejas sobre las leyes de la Ciudad de Nueva York que aplicamos y, para otros asuntos del lugar de trabajo, conectamos a los trabajadores con agencias del gobierno pertinentes, proveedores de servicios legales y otros recursos de ayuda y servicios cruciales.

Para presentar una queja o solicitar una remisión, **complete este formulario, y un representante de la OLPS se comunicará con usted.** Puede **presentar este formulario** de una de las siguientes formas:

- Por correo electrónico a OLPS@dcwp.nyc.gov
- Por correo a la dirección de arriba.

Puede **presentar cualquier documento** relacionado con su queja o pregunta con este formulario.

Sobre usted				
Marque uno: <input type="checkbox"/> Empleado/Trabajador <input type="checkbox"/> Empleador/Contratante	Empleo:		Idioma que habla principalmente:	
Nombre:		Apellido:		
Número de teléfono:		Dirección de correo electrónico:		
Dirección:				
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Borough:	
¿Ha servido algún miembro de su grupo familiar o está sirviendo actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Si marcó "Sí", seleccione lo que corresponda.				
<input type="checkbox"/> Yo	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja	<input type="checkbox"/> Hijo	<input type="checkbox"/> Otro (<i>explique</i>):	
<input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas de los EE. UU.	<input type="checkbox"/> Guardia Nacional	<input type="checkbox"/> Reserva		

Sobre el empleador/empresa			
Nombre de la compañía:		Industria:	
Nombre del director:		Dirección de correo electrónico:	
Dirección:		Número de teléfono:	
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Borough:

Presentación de una queja

El DCWP aplica las siguientes leyes, y podemos responder preguntas o investigar quejas. Marque todas las que correspondan a su situación.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ley de Pago por Ausencia Laboral Debido a Seguridad y Enfermedad | <input type="checkbox"/> Ley de Semana Laboral Justa (empleado de comercio minorista) |
| <input type="checkbox"/> Carta de derechos de los trabajadores | <input type="checkbox"/> Ley de Semana Laboral Justa (trabajador de servicios públicos) |
| <input type="checkbox"/> Leyes de servicios de entrega de comida de terceros (derechos de los repartidores) | <input type="checkbox"/> Ley Trabajo Independiente no significa Gratis |
| <input type="checkbox"/> Ley de Semana Laboral Justa (trabajador de comida rápida) | <input type="checkbox"/> Ley de Beneficios de Transporte |
| <input type="checkbox"/> Despido improcedente (trabajador de comida rápida) | <input type="checkbox"/> Ley de Retención para Trabajadores de Alimentación |
| | <input type="checkbox"/> Ley del Cambio Temporal del Horario |
| | <input type="checkbox"/> Represalias |

Solicitud de una remisión

El DCWP *no* aplica las siguientes leyes, pero podemos ayudarlo a conseguir la orientación adecuada.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sueldos no pagados, sueldos mínimos u horas extras | <input type="checkbox"/> Derechos de los trabajadores del hogar |
| <input type="checkbox"/> Salud y seguridad | <input type="checkbox"/> Licencia por enfermedad (fuera de la Ciudad de Nueva York) |
| <input type="checkbox"/> Seguro de desempleo | <input type="checkbox"/> Ley de Trabajadores de Servicios en Edificios Desplazados |
| <input type="checkbox"/> Discriminación | <input type="checkbox"/> Salario vigente |
| <input type="checkbox"/> Compensación a trabajadores | <input type="checkbox"/> Leyes de los trabajadores de servicios hoteleros |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad de corto plazo | <input type="checkbox"/> Otra (<i>explique a continuación</i>): |
| <input type="checkbox"/> Licencia médica o licencia familiar pagada | _____ |

Nota: Si usted corre peligro en el trabajo, por favor indíquenos a continuación cómo contactarlo de forma segura o llámenos para obtener ayuda inmediata.

Su pregunta o queja:

Actualizado el 07/2024