

Entregar a DCBS:
P.O. Box 2104
Frankfort, KY 40602
(502) 573-2007

FORMULARIO DE TRABAJO IRREGULAR

Nombre del miembro: _____

PUEDE USAR ESTE FORMULARIO PARA HACER SEGUIMIENTO DEL INGRESO DERIVADO DEL TRABAJO DE FUENTES IRREGULARES COMO CHANGAS O EMPLEO ESTACIONAL.

AVISO A LOS EMPLEADORES QUE FIRMAN ESTE FORMULARIO:

Este registro se usa para determinar la elegibilidad del solicitante para beneficios de programas. POR FAVOR, coopere completando la información que se pide. Si usted proporciona información falsa, puede ser procesado por fraude.

Fecha en que se pagó	Salario bruto	Nombre/Firma del empleador	Teléfono

DECLARACIÓN DE DESTINATARIO: Certifico que el registro anterior de mi ingreso es verdadero. Entiendo que si doy información falsa o retengo información intencionalmente, puedo ser procesado por fraude.

De acuerdo con las leyes federales de derechos civiles y las regulaciones y políticas del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA, en inglés), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados y las instituciones que participan en o administran programas del USDA, tienen prohibido discriminar en base a raza, color, nacionalidad, sexo, credo religioso, discapacidad, edad, ideas políticas o represalia por actividad anterior relacionada con derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.

Las personas con discapacidades que requieren medios de comunicación alternativos para recibir información del programa (por ejemplo Braille, letra impresa grande, grabaciones de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben contactar a la agencia (estatal o local) en la que presentaron la solicitud de beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o con discapacidades del habla pueden contactar al USDA a través del servicio Federal Relay Service llamando al (800) 845-6136. Además, se puede poner a disposición información del programa en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación en el programa, complete el Formulario de queja por discriminación en un programa del USDA, (AD-3027) que se encuentra en internet en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA con toda la información que se pide en el formulario. Para pedir una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completado o su carta al USDA a través de:

Washington, DC 20250-9410;
(2) fax: (202) 690-7442; o

(3) email: program.intake@usda.gov.

Esta institución proporciona iguales oportunidades.

También puede presentar su queja ante el Gabinete para Servicios de Salud y de la Familia, Office of Human Resource Management, EEO Compliance Branch, 275 E Main St, 5C-D, Frankfort, KY 40621 o llame al (502) 564-7770 EXT. 4107.

Si tiene otras quejas sobre su caso, puede llamar a la Oficina del Defensor del Pueblo al 1-800-372-2973. Hay TTY disponible llamando al 1-800-627-4702.