

REGISTRO DE PROPINAS

Nombre del caso: _____ Número de caso: _____

Nombre de participante: _____ ID de participante: _____

Mes: _____

Ingrese el monto de las propinas que recibió cada día para cada semana del mes. Si sus propinas se registran en sus talones de pago y esos montos de propina son representativos de un ingreso continuo, solo es necesario proporcionar los talones de pago. Si los montos en sus talones de pago no reflejan correctamente el monto de las propinas que usted gana, debe llevar un registro diario de las propinas que gana. Este registro se puede usar para anotar las propinas diarias.

	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
Domingo					
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
Sábado					

Comentarios: _____

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. También 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](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (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:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights (Oficina de Secretaría Asistente para Derechos Civiles)
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) email: program.intake@usda.gov.

Esta institución proporciona iguales oportunidades.

Certifico que las propinas ingresadas antes son correctas y completas.

Firma del participante: _____ Fecha: _____

Gabinete para Servicios de Salud y de la Familia
Sitio web: <http://chfs.ky.gov>

Empleador que ofrece igualdad de
oportunidades para sexo masculino/sexo
femenino/personas con discapacidad