

## L&I 受理何种类型的雇员权利投诉？

### L&I 受理雇员权利投诉表中针对以下事项的投诉...

#### 本表 C 部分：

- 未支付最低工资、加班费、最终工资，或未按实际工时支付费用。
- 未经您同意的薪资扣减，不包括规定税款的扣减。
- 未支付小费、酬金、服务费。
- 带薪病假。

#### 本表 D 部分：

- 未提供用餐和休息时间。
- 违反童工保护法。
- 未遵循注册护士或领照执业护士加班法。
- 雇主对本人进行报复。

① **重要事项：**如果我们发现您的雇主拖欠您钱款，我们不保证我们能够为您追回该等款项。此外，自您应付工资的发薪日起，您有三年的时间可以提出投诉。当您决定向我们提出投诉时，请记住这一点。

### 在其他投诉表中，L&I 也受理以下投诉...

针对现行工资违规事项的 现行工资投诉表 (F700-146-000)。

针对以下事项的 受保护假期投诉表 (F700-144-000)：家庭事假、家属照护、家庭暴力、性侵或潜随跟踪受害者的假期、军眷配偶的假期、现场志愿消防员的假期。

请访问 L&I 雇员权利网站获取更多有关提出多种工作场所权利投诉的信息 [www.Lni.wa.gov/WorkplaceRights](http://www.Lni.wa.gov/WorkplaceRights)。请参阅“投诉/歧视”(“Complaints/Discrimination”)一节。

### 我们不受理针对以下企业或人士的工资投诉...

- 您作为业主的企业（包括家族企业）。
- 拖欠您所拥有的企业款项的企业。
- 已申请破产的雇主。您可向美国破产法院提交“索赔证明”。

### 也不受理有关以下事项的投诉...

- 无薪假期、假日薪资、解雇费、或报销费用（包括燃油费）。
- 如果您为非华盛顿州雇主就其州外工时提起工资索赔。
- 因您雇主的支票被退回而由您支付的银行费用。
- 您已向法院提交的案件。

## 如何提交您的工资投诉：

- 填写并签署所附表格，如果您需要更多空间以说明您的投诉，您可使用另外的纸页。
  - 随附您所拥有的任何信息或记录，例如考勤表/卡、日程表或任何个人记录，以证明您所工作的工时以及您所执行的任务。**这对于帮助我们理解您的投诉而言颇为重要。**
  - 将表格和记录邮寄或亲自携带至企业所在郡的 L&I 办公室。参见本页背面。
- ① **重要事项：**如果您正在迁居、有一个新电话号码、或聘有律师，请立即告知我们。致电您提交投诉所在地的办公室或 1-866-219-7321。如果我们无法联络您，这可能导致调查延迟或阻碍我们为您提供帮助。

## 如果我们受理您的投诉，我们将：

- 分配一名劳资关系代理对您的投诉进行调查。在多数情况下，L&I 必须告知您的雇主您已提出投诉并向其发送一份您的投诉副本。
  - 我们将在 60 天内就您的投诉作出决定，**或者**如果我们合理理由，我们将会通知您我们需要更多时间。
- ① **重要事项：**如果我们无法受理您的投诉，您有权联络私人律师，或针对金额最高达 \$5000 的索赔向小额索赔法院提起诉讼。

[www.courts.wa.gov/newsinfo/resources/broc-hure\\_scc/smallclaims.doc](http://www.courts.wa.gov/newsinfo/resources/broc-hure_scc/smallclaims.doc)

去何处提出投诉

亲自提出:		或者 通过邮寄:	
亲自携带您已填妥的表格前往您雇主企业所在郡的 L&I 办公室:		将您已填妥的表格邮寄至您雇主企业所在郡的 L&I 办公室。请于信封上写明: “ <i>Industrial Relations Agent, Dept. of Labor &amp; Industries</i> ”, 然后写上您所选办公室的地址。	
L&I 办公室			
您工作所在的郡	使用此 L&I 办公室	地址	电话号码
Island San Juan Skagit Whatcom	Mount Vernon	525 East College Way Suite H Mount Vernon WA 98273-5500	360-416-3000
	Bellingham	1720 Ellis Street Suite 200 Bellingham WA 98225-4647	360-647-7300
Snohomish	Everett	729 100 <sup>th</sup> Street SE Everett WA 98208-3727	425-290-1300
King	Bellevue	616 120 <sup>th</sup> Avenue NE Suite C-201 Bellevue WA 98005-3037	425-990-1400
	Tukwila	12806 Gateway Drive S Tukwila WA 98168-3346	206-835-1000
Pierce	Tacoma	950 Broadway Suite 200 Tacoma WA 98402-4453	253-596-3945
Clallam Jefferson Kitsap	Silverdale	10049 Kitsap Mall Blvd Suite 100 Silverdale WA 98383	360-308-2800
	Sequim	542 W Washington Street Sequim WA 98392	360-417-2700
Grays Harbor Lewis Mason Thurston Pacific*	Olympia	PO Box 44810 Olympia WA 98504-4810 7273 Linderson Way SW Tumwater WA 98501	360-902-5799
	Aberdeen	415 Wishkah Street Suite 1-C Aberdeen WA 98520-0013	360-533-8200
Clark Klickitat Skamania	Vancouver	312 SE Stonemill Drive Suite 120 Vancouver WA 98684-6982	360-896-2300
Cowlitz Pacific* Wahkiakum	Kelso	711 Vine Street Kelso WA 98626-2650	360-575-6900
Adams* Grant* (I-90 南部) Kittitas Yakima	Yakima	15 West Yakima Avenue Suite 100 Yakima WA 98902-3480	509-454-3700
Benton Columbia Franklin Walla Walla	Kennewick	4310 West 24 <sup>th</sup> Avenue Kennewick WA 99338-1992	509-735-0100
Chelan Douglas Grant (I-90 北部) Okanogan	East Wenatchee	519 Grant Road East Wenatchee WA 98802-5459	509-886-6500
	Moses Lake	3001 West Broadway Avenue Moses Lake WA 98837-2907	509-764-6900
Adams* (东南) Asotin Ferry Garfield Lincoln Pend Oreille Spokane Stevens Whitman	Spokane	901 North Monroe Street Suite 100 Spokane WA 99201-2149	509-324-2600
	Pullman	PO Box 847 Pullman WA 99163-0847 1250 Bishop Blvd SE Suite G Pullman WA 99163	509-334-5296

就业标准项目  
360-902-5316 或 1-866-219-7321

WA Unified Business Identifier (UBI):	
CATS #:	NAICS #:

A: 雇员信息			
语言偏好 (勾选一项) <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 西班牙语 <input type="checkbox"/> 俄语 <input type="checkbox"/> 韩语 <input type="checkbox"/> 简体中文 <input type="checkbox"/> 繁体中文 <input type="checkbox"/> 越南语 <input type="checkbox"/> 老挝语 <input type="checkbox"/> 柬埔寨语 <input type="checkbox"/> 其他:			
姓名 (姓、名、中间名缩写) <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 夫人 <input type="checkbox"/> 女士	社会安全号码 (选填)	家庭电话号码	手机号码
家庭住址	投诉所针对的时间段 自: _____ 至: _____		您的薪资 \$
市 _____ 州 _____ 邮政编码 _____	您开始为此雇主工作的日期	您是否仍受雇于这家公司 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
电子邮箱地址	如果您已不再为此雇主工作, 雇佣结束日期是		离职原因 <input type="checkbox"/> 被解雇 <input type="checkbox"/> 辞职 <input type="checkbox"/> 裁员 <input type="checkbox"/> 不知道
您曾从事的工作是什么?			

B: 雇主信息			
公司名称		公司所有者、经理或主管的姓名	
公司邮寄地址		公司电话号码	公司手机号码
市 _____ 州 _____ 邮政编码 _____	公司传真号码	公司电邮地址 (若已知)	
您工作的地址 (若不在上述地址)		公司类型 (如: 建筑、餐馆、房屋管理)	
市 _____ 州 _____ 邮政编码 _____	公司是否申请了破产? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	公司是否仍在营业? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	

C: 工资投诉信息 (如果您的投诉与工资无关, 请跳至 D 部分。)			
<b>ⓐ重要事项:</b> 如果您或您的律师已就这些工资在法庭上提交了投诉, 则我们无法接受您的索赔。			
您所提出的投诉类型? 您可勾选下方的多个方框。 <input type="checkbox"/> 未支付最终工资 <input type="checkbox"/> 未支付加班费 <input type="checkbox"/> 未支付最低工资 <input type="checkbox"/> 蓄意不支付商定的工资 <input type="checkbox"/> 未经本人同意 <input type="checkbox"/> 未支付小费、酬金、 从本人的工资中扣      服务费 取款项 (非税款)* <input type="checkbox"/> 使用存款不足 (NSF) <input type="checkbox"/> 带薪病假 的支票支付      (亦参见 E 部分) (空头支票) <input type="checkbox"/> 未按实际工时支付工资		详细告诉我们您为何提交此项投诉。如果您需要更多填写空间, 您可以另附纸页。  如果您有可帮助我们理解您的投诉的任何记录副本, 请将其附于本表格之后。	
*如果您已与雇主签署书面协议, 从您的薪水支票中扣减工资, 并且该协议未被正确遵守, 我们将需要一份副本。			
您认为公司拖欠您哪些工资?			
工资单位	小时    天    周    月	其他工资单位:	按件计薪    佣金    每平方米    统一费率    其他 (请说明)
\$	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
拖欠工资额: _____ 至: _____		含多少工时? _____	已收到部分付款? \$ _____
			拖欠您的税前工资是多少? \$ _____
雇主给出的未向您付薪的原因:			

C: 工资投诉信息 (续)			
请勾选以下方框, 指明所附的支持索赔记录: <input type="checkbox"/> 书面工资协议 <input type="checkbox"/> 工资支票存根 <input type="checkbox"/> 轮班安排表 <input type="checkbox"/> 空头支票副本 <input type="checkbox"/> 个人时间记录 <input type="checkbox"/> 员工手册 <input type="checkbox"/> 考勤卡或副本 <input type="checkbox"/> 病假记录 <input type="checkbox"/> 出勤名册 <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 记录簿		您是否曾向您的雇主索要工资? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 您索要工资的日期是?	这些索赔工资的预定发薪日是哪一天?
<b>注: 我们也将向您的雇主索要记录。</b>		您的工资支付周期是? <input type="checkbox"/> 每月一次 <input type="checkbox"/> 每月两次 <input type="checkbox"/> 隔周一次 <input type="checkbox"/> 每周一次 <input type="checkbox"/> 每日	您是否有书面的雇用协议? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 请附上副本。
您的加班工时是否获得了规定的计时报酬? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否已记录加班工时? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	您是否收到了工资单? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	您是否有所属的工会? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 您的工会名称是什么?
您是否有律师已向法院提起诉讼, 以追索这些工资? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 我们将无法接受您的投诉。	您是否亏欠您雇主任何钱款? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 欠款金额为: \$____ 欠款原因: _____	您是否拥有任何属于此企业的财产? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 请列出:	
您接受雇佣时是否未满 18 周岁? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有书面协议? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若“是”, 请附上副本。		
如果您开始为此雇主工作时未满 18 周岁, 您的出生日期是:	是否有其他雇员受到了影响? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是如此, 有多少名雇员?		

D: 非工资投诉信息	
您所提出的非工资投诉类型? <input type="checkbox"/> 违反童工保护法。(例如: 雇主雇佣未成年员工或者未遵循针对青少年员工的工时规定。) <input type="checkbox"/> 雇主未提供规定的用餐时间 <input type="checkbox"/> 雇主未提供规定的休息时间。 <input type="checkbox"/> 雇主不支付工作费。 <input type="checkbox"/> 未遵循注册护士或执照执业护士加班法。 <input type="checkbox"/> 雇主对本人进行报复。 <input type="checkbox"/> 其他:	详细告诉我们您为何提交此项投诉。如果您需要更多填写空间, 您可以另附纸页。          如果您有可帮助我们理解您的投诉的任何记录副本, 请将其附于本表格之后。

E: 所指控的带薪病假违规类型	
<input type="checkbox"/> 不允许本人使用病假。 <input type="checkbox"/> 未就已使用的带薪病假向本人提供补偿。 <input type="checkbox"/> 不允许本人累计未使用的带薪病假。 <input type="checkbox"/> 未定期向本人发出带薪病假剩余天数的通知。 <input type="checkbox"/> 其他:	您何时提出请假? _____ 您在银行中使用了多少休假? _____

F. 如果我们无法联络您...		
<b>① 我们需要能够始终清楚如何与您联络之人士的联络信息。(请勿填写您自己的地址或电话号码。)</b>		
您的联系人的姓名		
地址		
城市	州	邮政编码
家庭电话号码	手机号码	办公室电话号码

**要求必须经雇员签名**

据本人所知, 本人在本表格所提供的信息均属实且正确无误。

\_\_\_\_\_  
签名

\_\_\_\_\_  
日期

更多关于您在华盛顿州的工作场所权利与责任的信息, 请访问:  
[www.Lni.wa.gov/WorkplaceRights](http://www.Lni.wa.gov/WorkplaceRights)