



自由职业者保护条例投诉表



感谢您联系工资标准办公室。请使用以下指南协助填写自由职业者保护条例(FWPO)投诉表。如果您无法回答表格上的每个问题,您仍然可以将其提交给工资标准办公室(OWS)。请工整地打印或输入您对每个问题的答案。如果某个问题不适用于您,请标记为“N/A”或不适用。请将投诉表和任何支持文件发送至 wagesla@lacity.org。

投诉清单

以下投诉清单用于确定自由职业者是否有资格向 OWS 提交有效投诉。

1. 您是否符合《自由职业者保护条例》中自由职业者的定义?
2. 您是否在 2023 年 7 月 1 日或之后与雇佣实体签订了书面或口头合同?
3. 您是否曾在洛杉矶市内进行了工作? 该工作是否在日历年内获得了来自同一雇佣实体的 600 美元或以上的报酬? 要确认您的工作地点是否在洛杉矶市范围内,请在 neighborhoodinfo.lacity.gov 网站上搜索地址。如果地址输入正确且位于洛杉矶市内,应该会显示该地址的相关信息。如果没有显示任何信息,那么该地址可能不在洛杉矶市内。

如果对所有 3 (三) 个问题的回答都是“是”,请继续填写自由职业者保护条例(FWPO)投诉表。

第一部分: 自由职业者信息

- **个人信息:** 输入您的姓名、邮寄地址和联系信息。请提供您的电话号码和电子邮件,以备工资标准办公室(OWS)在处理您的投诉时需要其他信息时可以联系到您。
- **商业信息:** 请注明您的企业名称(如适用)和您的职业。请同时标记您所从事的行业。如果您或您的企业有雇员,那么自由职业者保护条例(FWPO)可能不适用于您。

第二部分: 雇佣实体信息

- **雇佣实体信息:** 尽您所能输入雇佣实体的名称、邮寄地址和联系信息。

第三部分: 投诉信息

- **投诉信息:** 描述您受雇执行的工作。提供雇佣实体同意支付给您的总金额,以及雇佣实体迄今为止已支付给您的总金额。请提供达成协议的日期,以及是否签署了书面合同。如果有书面合同,请指明工作完成的日期。如果没有书面合同,请说明雇佣实体是如何沟通工作支付金额的。提供已完成工作的一个或多个地址,无论是否在洛杉矶市内。请提供与您的投诉相关的所有信息。请附上所有有助于评估您的投诉的文件(如有)。
- **签名:** 在表格上签名并注明日期。请注意,您在签署此表格时,所提供的信息需真实,否则可能面临伪证罪的法律后果。



自由职业者保护条例投诉表



第一部分：自由职业者信息

姓： 名： 中间名首字母：

地址（楼号、街道名称、公寓/套房/其他）：

城市： 州： 邮政编码：

主要电话：（ ） - 电子邮件：

企业名称（如适用）： 职业：

行业：	<input type="checkbox"/> 建筑/设计	<input type="checkbox"/> 建筑	<input type="checkbox"/> 教育	<input type="checkbox"/> 食品/餐饮	<input type="checkbox"/> 工业/制造业	<input type="checkbox"/> 新闻/出版
<input type="checkbox"/> 市场营销	<input type="checkbox"/> 非营利组织	<input type="checkbox"/> 其他媒体	<input type="checkbox"/> 零售或时尚	<input type="checkbox"/> 交通运输	<input type="checkbox"/> 其他_____	

第二部分：雇佣实体信息

雇佣实体是个人还是企业？ 个人 企业 其他（请注明）： _____

- 雇佣实体是否雇用通过应用程序工作的司机提供运输和递送服务？ 是 否

名称： 主要联系人：

地址（楼号、街道名称、公寓/套房/其他）：

城市： 州： 邮政编码：

企业电话：（ ） - 企业电子邮件：

第三部分：投诉信息

1. 简要描述您受雇执行的工作。

2. 雇佣实体同意支付给您多少钱？（请提供总金额或适用的工资标准。）

3. 截至目前，雇佣实体已支付给您多少钱？ _____

4. 您在哪一天与雇佣方达成协议？ ____/____/____ （年/月/日）

5. 您和雇佣实体是否签署了书面合同？ 是 否 其他（请注明） _____



自由职业者保护条例投诉表



6. 如果没有书面协议，雇佣实体如何沟通工作的支付金额？

口头 电子邮件 其他（请说明）_____

7. 如果您完成了合同规定的工作，您在哪一天完成工作？ ____/____/____ （月/日/年）

8. 工作是否发生在洛杉矶市？ 是 否 其他（请注明）_____

8a. 请列出工作完成的地址：

9. 如果您认为您的权利受到侵犯，请描述支持您指控的事实：

10. 请向我们提供与您的投诉有关的任何其他信息：

11. 您是否就此事向任何其他公共机构提出过索赔？

是，请注明机构：_____ 及提交日期：_____

否

请在填写本表时一并提供相关文件。这包括但不限于任何书面的发票或合同，与付款条款相关的通信，显示您曾尝试收取已完成工作报酬的证据，以及您或雇佣方针对本投诉所涉合同提起的任何民事或行政投诉的副本。

根据加利福尼亚州法律，我声明我所提供的信息据我所知均属真实，否则将面临伪证罪的处罚。

签名

姓名

日期