



<b>Nombre del representante autorizado de la empresa:</b>	Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
<b>C. MOTIVO DE LA TERMINACIÓN</b>			
Llene esta sección si usted dio por terminado el empleo del reclamante. Seleccione solo una de las tres opciones.			
<input type="checkbox"/> <b>1. Di por terminado el empleo del reclamante debido al Derrame y no por otra causa.</b>	<input type="checkbox"/> <b>2. Di por terminado el empleo del reclamante por una causa justificada.</b>	<input type="checkbox"/> <b>3. Di por terminado el empleo del reclamante por otra causa.</b>	
Si seleccionó el número 3, describa el motivo para dar terminado el empleo del reclamante y las circunstancias involucradas en su salida.			
<b>D. NOVATO EN EL EMPLEO</b>			
Complete esta sección si hizo una oferta de empleo al reclamante y más adelante retiró o cambió dicha oferta debido al Derrame. Incluya las fechas de inicio y de terminación (si las hubiera) propuestas para el trabajo, la tarifa salarial y las horas proyectadas.			
<b>Fecha de inicio:</b> _____/_____/_____ <small>(Mes/día/año)</small>	<b>Fecha de la oferta:</b> _____/_____/_____ <small>(Mes/día/año)</small>	<b>Salario (por hora):</b>	
<b>Fecha de finalización:</b> _____/_____/_____ <small>(Mes/día/año)</small>	<b>Fecha de la oferta aceptada:</b> _____/_____/_____ <small>(Mes/día/año)</small>	<b>Horas proyectadas:</b>	
A continuación se presenta el motivo por el que decidí no emplear al reclamante o cambié mi oferta de empleo al reclamante, y la forma en que ese motivo está relacionado con el Derrame. Adjunte hojas adicionales a este formulario si es necesario.			
<b>E. EXPLICACIÓN DE POR QUÉ LAS PÉRDIDAS ECONÓMICAS DEL RECLAMANTE ESTÁN RELACIONADAS CON EL DERRAME</b>			
A continuación se presenta una explicación de la forma en que las pérdidas económicas del reclamante del 21 de abril de 2010 al 31 de diciembre de 2010 (o del 21 de abril de 2010 al 30 de abril de 2011, si la empresa del reclamante está en la Industria primaria productora de mariscos) se deben o son resultado del Derrame. Proporcione detalles específicos suficientes para aclarar la forma en que las pérdidas se relacionaron con el Derrame. Adjunte hojas adicionales a este formulario si es necesario.			
<b>F. EMPLEADO CON SUELDO NO POR HORAS</b>			
<b>1. Cargo:</b> El reclamante trabajó para mi empresa con el siguiente cargo: _____			
<b>2. Fechas de empleo:</b> _____/_____/_____ al _____/_____/_____ <small>(Mes/Día/Año) (Mes/Día/Año)</small>			
<b>3. Horario:</b> El reclamante trabajó _____ cantidad de horas por semana para mi empresa, o un total de _____ horas.			
<b>4. Sueldo:</b> El salario del reclamante fue de \$ _____ al año.			
<b>5. Horas extras:</b> (a) ¿Era el reclamante elegible para realizar horas extras? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  (b) Si respondió "Sí" a (a), el reclamante trabajó _____ horas correspondientes a horas extras. (c) La compensación por las horas correspondientes a las horas extras fue de _____ por hora.			

6.  Estoy adjuntando la documentación que establece la cantidad de horas que trabajó el reclamante para mí, incluida la documentación de las horas correspondientes a las horas extras, si corresponde.  
 No estoy adjuntando la documentación que establece la cantidad de horas que trabajó el reclamante.

**G. SERVICIOS DE SOPORTE A LA INDUSTRIA DEL PETRÓLEO Y EL GAS**

1. En 2009, mi empresa proporcionó servicios, bienes y/o suministros significativos a empresas en la Industria del petróleo y el gas en el Golfo de México. El Administrador de reclamaciones considera que una entidad proporcionó servicios, bienes o suministros "significativos" a empresas extranjeras dedicadas a la industria del petróleo y el gas en el Golfo de México en 2009 si el 33 % o más de sus ingresos netos del año 2009 derivan de tales actividades.

Sí  No

A continuación se presenta una lista de los tipos exactos de trabajo en los que se involucró el reclamante en mi empresa. Adjunte hojas adicionales a este formulario si es necesario.

**H. FIRMA**

Certifico y declaro, bajo pena de perjurio conforme a la Sección 1746 del Título 28 del Código de EE. UU., que toda la información que he proporcionado en esta Declaración (y en cualesquiera páginas que haya adjuntado o enviado con esta Declaración para proporcionar la información adicional solicitada en esta Declaración) es verdadera y precisa a mi leal saber y entender, y que los documentos de respaldo adjuntos o enviados con esta Declaración y la información contenida en la misma son verdaderos, precisos y están completos a mi leal saber y entender, y comprendo que las declaraciones o reclamaciones falsas realizadas con relación a esta Declaración podrían ocasionar multas, encarcelamiento y/o cualquier otro recurso disponible por ley para el gobierno federal, y que las reclamaciones sospechosas se enviarán a los organismos federales, estatales y locales encargados del cumplimiento de la ley para su posible investigación y acción judicial.

Fecha de la firma:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Mes/día/año)

\_\_\_\_\_  
Firma del empleador

\_\_\_\_\_  
Nombre (en letra de imprenta o escrito a máquina)