

C. HISTORIAL DE EMPLEO

Debe proporcionar la siguiente información para cada empleador que haya tenido del 21 de abril al 31 de diciembre de 2009 y 2010, o del 21 de abril del 2009 al 20 de abril de 2010, y del 21 de abril de 2010 al 20 de abril de 2011 si su empleador estaba en la Industria primaria productora de mariscos. También puede proporcionar esta información para el periodo del 21 de abril al 31 de diciembre de 2011, o del 21 de abril de 2011 al 20 de abril de 2012 para ser potencialmente elegible para una Prima de transferencia de riesgos, si la información está disponible.

Si tuvo más de un empleador para esos periodos, debe fotocopiar esta sección y llenarla para cada trabajo que haya tenido. Adjunte las fotocopias a este formulario.

Nombre del empleador:			
Dirección:	Calle		
	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono:	() -		
Sitio web (si está disponible):			
Número de identificación del empleador (si se conoce):	-		
Nombre del representante autorizado de la empresa:	Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
1. Naturaleza del trabajo realizado por el empleado:			
2. Cantidad de años que el empleado trabajó para la empresa:	Fecha de inicio: ____/____/____	Fecha de finalización, si corresponde: ____/____/20__	Cantidad de años en total: _____
3. Tipo de trabajo (marque uno con un círculo):	Empleo fijo Por temporada Durante todo el año Intermitente		
4. Circunstancias que rodearon la salida o la finalización del empleado (si corresponde)			
5. Horas de trabajo del reclamante Describa de qué forma se alteraron sus horas de trabajo, incluso si fue finalizado o si se retiró una oferta de empleo, si no se le ofreció empleo como empleado por temporada o si experimentó un cambio en las horas de trabajo de cualquier otra forma después del 20 de abril de 2010.			
6. Prueba de causalidad Proporcione una explicación específica de cómo la reducción, la eliminación o la alteración de sus horas de trabajo se debió o fue resultado del Derrame.			

7. Residencia. Proporcione información que explique cómo estuvo presente y disponible para trabajar en las Zonas A, B o C lo suficientemente cerca para trabajar o viajar al sitio de trabajo durante el periodo del 21 de abril de 2010 al 31 de diciembre de 2010 (o del 21 de abril de 2010 al 20 de abril de 2011). El reclamante también debe proporcionar esta información para el periodo del 21 de abril al 31 de diciembre de 2011 para ser elegible para una Prima de transferencia de riesgos. Los ejemplos incluyen: firma de un contrato de arrendamiento o de alquiler, o recibos de servicios públicos. Adjunte los documentos a este Formulario de reclamación, si están disponibles.

D. 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.

<p>Fecha de la firma:</p>	<p>____/____/____ (Mes/Día/Año)</p>	<p>_____</p> <p>Firma del reclamante</p> <p>_____</p> <p>Nombre (en letra de imprenta o escrito a máquina)</p>
----------------------------------	---	--