

DECLARACIÓN DEL SALARIO

Empleado: _____ Patrón: _____
 Fecha de lesión: _____ Número de Reclamo: _____
 Fecha que empezó a Trabajar: _____ Número de Seguro Social: _____
 Título del trabajo: _____ Código de clase: _____
 Salario cada hora : _____ Horario regular del trabajo: _____

Comenzando con la semana inmediatamente antes de la fecha de lesión, enumere los salarios gruesos pagados en cada una de las 52 semanas anteriores. Si no hay salarios pagados durante una semana, entre por favor "no" debajo salarios gruesos

	Semana Terminada Mes/Día/Año	Días Trabajados	Salario Grueso Pagado		Semana Terminada Mes/Día/Año	Días Trabajados	Salario Grueso Pagado
1				27			
2				28			
3				29			
4				30			
5				31			
6				32			
7				33			
8				34			
9				35			
10				36			
11				37			
12				38			
13				39			
14				40			
15				41			
16				42			
17				43			
18				44			
19				45			
20				46			
21				47			
22				48			
23				49			
24				50			
25				51			
26				52			

Salarios gruesos totales pagados: _____ Número de las semanas usadas en el cálculo: _____

Llenado Por: _____ Fecha: _____