

## 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: \_\_\_\_\_