

**ESTADO DE NUEVA YORK  
JUNTA DE RELACIONES DEL TRABAJO PÚBLICO  
CARGOS DE PRÁCTICAS INJUSTAS – TRABAJADORES AGRÍCOLAS  
[WWW.PERB.NY.GOV](http://WWW.PERB.NY.GOV)**

<p>Email para: sera@perb.ny.gov. Para obtener más información sobre la presentación electrónica y las alternativas, visite <a href="http://www.perb.ny.gov">www.perb.ny.gov</a>. Si requiere más espacio tocante a cualquier tema, añada hojas adicionales y enumérelas respectivamente.</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>NO ESCRIBA EN ESTA SECCIÓN</u></b></p> <p>Numero de Caso:</p> <p>Fecha de recibo:</p>
--	--

1. Nombre del empleador	Teléfono
2. Dirección del empleador (Incluyendo Código Postal)	
3. Dirección donde ocurrieron las alegaciones de prácticas laborales injustas	
4. Naturaleza de la empresa: AGRICULTURA/CULTIVO	
5. Estimado total de empleados, si lo sabe	6. Número de empleados involucrados en las alegaciones de prácticas laborales injustas
7. Tipos de tareas que realizan los empleados involucrados	

**CARGOS**

8. De acuerdo con la sección 706, ley de Relaciones Laborales del estado de Nueva York, el afirmante declara que el empleador nombrado en la parte superior ha tomado parte y esta tomando parte en prácticas laborales injustas según la definición de la Sección 704 y/o 704-b de dicha ley, ya qué (Indique la alegación de violación específica, incluya una breve declaración de los hechos que apoyen los cargos, use paginas adicionales si es necesario. También identifique las cláusulas que se alegan haber sido violadas bajo la Sección 704 y/o 704-b e incluya los datos requeridos bajo las Reglas de Procedimiento del Sector Privado, Sección 252 disponibles en nuestra página web).

DESCRIBA SUS CARGOS AQUÍ:

El formulario continua en la próxima página

.....  
(nombre de la persona que presenta la acusación)  
declara que leyó la acusación anterior y conoce su contenido: que es cierto según su leal saber y entender, excepto en lo que se refiere a las cuestiones que se alegan sobre la base de la información y la creencia, y en lo que se refiere a las cuestiones que cree que son ciertas. La persona que presenta esta acusación declara que el contenido de la misma es cierto bajo pena de perjurio según las leyes del estado de Nueva York (State of New York).

.....  
(Firma)

.....  
(Fecha)

Nombre de la persona u organización laboral que hace el cargo (Si es hecho por una organización laboral, dé el nombre y puesto oficial de la persona que actúa para la organización.)

.....  
(Firma)

**dirección** .....  
(Incluir código postal)

**Teléfono No** .....

**Número de fax:** .....

**Correo electrónico:** .....

ULPC (35-17)

Restablecer  
impresión

formulario de