

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: _____

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 pagados.

| | Semana Terminada Mes/Día/Año | Salario Grueso Pagado | Semana Terminada Mes/Día/Año | 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: _____