

RECONOCIMIENTO

Re: Cobertura de compensación para trabajadores

Con mi firma a continuación, certifico que he recibido, del empleador identificado a continuación, el Paquete para empleados sobre compensación para trabajadores. El Paquete para empleados que recibí contiene lo siguiente:

1. Carta de presentación del Consejo Regional de Carpinteros del Suroeste.
2. Anexo sobre compensación para trabajadores.
3. Descripción general del Anexo sobre compensación para trabajadores.
4. Descripción general del Sistema alternativo de prevención y resolución de disputas.
5. Descripción general del papel del Defensor del Pueblo en el Sistema alternativo de prevención y resolución de disputas.
6. Descripción general de la Lista exclusiva de proveedores médicos.

También comprendo que debo conservar estos materiales para tenerlos disponibles en caso de sufrir una lesión como resultado de trabajar este empleador.

SIGNATURE

DATE

PRINT NAME

SSN #

EL EMPLEADOR DEBE COMPLETARLO ANTES DE QUE EL EMPLEADO FIRME:

Employer's Name: _____

Employer's Address: _____