



공정한 기회 이니셔티브 고용 조례(FCIHO) 불만 접수 양식



로스앤젤레스시 FCIHO 는 고용주가 채용 과정에서 개인의 범죄 이력에 대한 정보를 묻거나 수집하는 것을 금지합니다. FCIHO 가 고용주에게 요구하는 사항은 다음과 같습니다.

- 입사 지원 과정(예: 구인 공고, 입사 지원서, 면접 등) 시 지원자의 범죄 이력에 대해 질문하지 않습니다.
- 범죄 이력 조회는 조건부 채용 제안이 제공된 후에만 요청해야 합니다.
- 채용 제안을 철회하는 경우 지원자에게 다음 사본을 제공해야 합니다. a) 채용 제안 철회 통지서. b) 지원자의 범죄 이력 및 해당 직무에 근거한 서면 평가서. c) 고용주의 결정을 뒷받침하는 모든 서류.
- 지원자가 고용주에게 지원자의 범죄 이력의 정확성에 관한 정보나 서류 또는 재할 증빙 서류 또는 기타 감경 요인 등 고용주의 평가에서 고려되어야 할 기타 정보를 제공할 수 있도록 최소 영업일 기준 5 일 동안 채용을 보류하여 신청자에게 '공정한 기회 절차'를 제공합니다.
- FCIHO 의 통지/게시 요건을 준수합니다.
- FCIHO 의 규정을 이행하려는 직원에 대한 어떠한 형태의 보복도 삼가야 합니다.

추가 정보는 <http://bca.lacity.gov/fair-chance>에서 확인할 수 있습니다.

이 양식에 제공된 정보는 관련 법률이 허용하는 한도 내에서 기밀로 유지됩니다.

섹션 I: 불만 접수인 정보

1. 성:	이름:	미들네임 이니셜:
2. 우편 주소:	도시:	주: 우편번호:
3. 기본 전화번호:	보조 전화번호:	이메일:

섹션 II: 사업체/고용주 정보

4. 사업체/고용주 이름:			
5. 사업체 주소:	도시:	주:	우편번호:
사업체 전화번호:	이메일:		

5a. 해당 사업체에 직원이 10 명 이상 있는 것으로 보입니까? 예 아니요

5b. 이 고용주가 로스앤젤레스시의 프로젝트에 참여하고 있습니까? 예 아니요

섹션 III: 사건 정보(해당되는 경우 작성)

6. 위반 날짜:
7. 지원한 직위:
8. 지원 절차: <i>가능하다면 게시물/지원서 사본을 제출하십시오.</i> A. 위반 행위가 지원 과정에서 발생했습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> B. 그렇다면 위반 사항은 다음 중 어디에 포함되었습니까?(해당되는 옵션에 동그라미 표시): <input type="checkbox"/> 채용 공고 <input type="checkbox"/> 온라인 지원서 <input type="checkbox"/> 종이 지원서 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로 기재): _____
9. 면접 과정: A. 위반 행위가 면접 과정에서 발생했습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> B. 그렇다면 고용주가 면접 중에 지원자의 범죄 이력(유죄 판결, 체포, 수사 또는 유죄 판결로 이어지지 않은 모든 조치 포함)에 대해 질문했습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> C. 면접 과정에서 지원자가 자발적으로 제공한 정보를 기반으로 채용 결정이 내려졌습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
10. 공정한 기회 절차: <i>가능한 경우 서류 사본을 제출하십시오.</i> A. 고용주가 조건부 채용을 제안했으나, 범죄 이력 검토 후 제안이 철회되었습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> B. 고용주가 채용 제안을 철회할 때 다음 사항을 제공했습니까? <input type="checkbox"/> 잠재적 불리한 조치에 대한 통지 <input type="checkbox"/> 개별 평가 및 철회에 대한 설명 <input type="checkbox"/> 모든 증빙 서류(예: 신원 조회서 사본) C. 고용주는 지원자에게 '공정한 기회 절차'를 제공하기 위해 최소 5 일간 해당 직위를 공석으로 유지했습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>
11. 기타: A. 고용주가 FCIHO 공지 및/또는 게시 요구 사항을 준수하지 않았습니까? (즉, FCIHO 공지를 잘 보이는 곳에 게시하지 않음) 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 설명 기재: _____ B. 고용주가 보복을 했습니까? (즉, 직원이 FCIHO 에 불만을 제기한 후 또는 FCIHO 에 의거한 권리를 행사하려고 한 후 위반 행위가 발생했습니까?) 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 설명 기재: _____ C. 고용주가 위에서 언급되지 않은 FCIHO 의 다른 측면을 준수하지 않았습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 설명 기재: _____



최저 임금 조례(MWO) 불만 접수 양식

조사가 진행되는 동안 임금기준국은 관련 법률이 허용하는 범위 내에서 기밀을 유지합니다. 귀하의 성함 및 연락처 정보를 제공하면 조사가 신속하게 진행됩니다.



섹션 IV: 서명

본인은 캘리포니아주 법률에 따라 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 조건 하에 본인이 제공한 정보가 본인이 아는 한 사실임을 선언합니다.

서명

이름

날짜

불만 접수 양식은 다음 주소로 제출하십시오.

임금기준국(OWS: Office of Wage Standards) - 이메일: wagesla@lacity.org 또는 우편 주소: 1149 S Broadway, Suite 300, Los Angeles, CA 90015