

Formulario para el Patrono sobre Casos con Puntos Controvertibles 3F



Revisión
01/2026

Nombre Patrono: _____

Representante Autorizado: _____

Dirección Postal: _____

En nuestros archivos electrónicos, relacionado con el seguro por desempleo, se reflejan reclamaciones sobre ingresos por salarios informados por usted. Debido a esto, es necesario realizar una investigación y obtener unos datos para poder determinar si el reclamante es acreedor o no del beneficio de desempleo.

Favor de proveer información sobre todo nuevo empleado o persona que haya sido re-empleado a partir del **13 de marzo de 2021** al cual haya pagado salarios.

1. Si el reclamante ha sido empleado o re-empleado por su compañía, favor de indicar lo siguiente”

Nombre del Reclamante: _____

Número de Seguro Social: _____

Nombre de la Compañía: _____

Número Seguro Social Patronal: _____

Fecha de comienzo: _____

Fecha de terminación: _____

Razón de separación: _____

Cantidad de ingresos percibidos luego del 03/13/2020: _____

2. Si el/la reclamante renunció o fue despedido, detalle las circunstancias que conllevaron a la renuncia o despido. (incluir carta de despido o renuncia).

3. Si el/la reclamante no ha regresado a trabajar luego de presentar la solicitud de beneficios para el año 2020, favor de indicar:

a. Si recibió pago por concepto vacaciones, enfermedad y/o bono:

Vacaciones (gross) \$ _____ Fecha: _____

Enfermedad (gross) \$ _____ Fecha: _____

Pago de Bono (gross) \$ _____ Fecha: _____

b. ¿Realizó usted pagos bajo el préstamo federal *Paycheck Protection Program*?

Sí No Fecha que se realizaron el/los pagos _____

Cantidad pagada al reclamante/empleado (gross) \$ _____

CERTIFICACIÓN DEL PATRONO: Certifico bajo pena de perjurio que la información que he ofrecido aquí es completa y correcta. Tengo conocimiento que la ley dispone penalidades civiles y criminales, incluyendo cargos criminales, por ofrecer falsa o fraudulenta y por ocultar hechos materiales relacionadas con el seguro por desempleo.

Usted deberá someter este formulario junto con el Formulario del Reclamante, así como cualquier otro documento no más tarde de siete (7) días laborables a partir del recibo de la notificación.

Firma del Representante Autorizado del Patrono	Fecha
---	--------------