

# WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

Division of Labor Standards  
Harriman State Office Campus  
Albany, NY 12226  
www.labor.ny.gov

## Declaración de consentimiento del padre/tutor

Certifico que soy el padre o tutor de:

Nombre completo del menor

Fecha de nacimiento del menor

Número de Seguro Social del menor

Domicilio (incluir ciudad y código postal)

Conforme a la Sección 143.1 (e)(f) de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York relacionada con el empleo de menores de 16 y 17 años, se concede autorización al menor mencionado anteriormente para trabajar entre las 10:00 p. m. y las 12:00 de la noche, sin que se excedan las 28 horas semanales durante el periodo escolar, en el siguiente domicilio comercial:

Nombre de la empresa

N.º de FEIN

Número de identificación federal del empleador

Domicilio en donde trabajará el menor (incluir ciudad y código postal)

Comprendo que este consentimiento permanece en vigor excepto que notifique por escrito su revocación al empleador.

Firma del padre o tutor

Fecha

Jurado ante mí este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma – Sello del escribano

### ATENCIÓN, EMPLEADORES:

- 1- Este consentimiento se debe guardar en el lugar de trabajo y debe ser entregado a un representante del Departamento de Trabajo (Department of Labor) si así se lo solicita. No presentarlo en el momento de la inspección se considerará como prueba suficiente de violación a la Sección 143 si se descubre que menores de 16 y 17 años han sido contratados para trabajar entre las 10:00 p. m. y las 12:00 de la noche durante el año escolar.
- 2- En caso de que se utilice para trabajar de domingos a jueves, se debe acompañar este formulario con un certificado de Situación académica satisfactoria emitido por la escuela del menor al final de cada periodo de evaluación.