

**Temporary Laborer
Single-Day Work Verification**

**Trabajador Temporal
Verificación de Trabajo de un Solo Día**

N.J.S.A. 34:8D-6

By law, a Third-Party Client must provide the information contained in this form to each Temporary Laborer in a designated classification placement who is contracted to work a single day, at the end of the work day.

Por ley, un Cliente de Terceros debe proveer la información contenida en este formulario a cada Trabajador/Trabajadora Temporal en una colocación de clasificación designada a quien se contrata para trabajar un solo día, al final de la jornada laboral.

Name of Temporary Laborer

Nombre del Trabajador/de la Trabajadora Temporal _____

**Third-Party Client
Cliente de Terceros**

Name
Nombre _____

Street Address
Dirección _____

City
Ciudad _____

State
Estado _____

ZIP Code
Código Postal _____

Phone
Teléfono _____

Ext.
Extensión _____

Date work performed

by the Temporary Laborer

*Fecha en que se realizó el trabajo
por el Trabajador/la Trabajadora Temporal* _____

**Location where work performed
by the Temporary Laborer**

*Lugar donde se realizó el trabajo
por el Trabajador/la Trabajadora Temporal*

Street Address
Dirección _____

City
Ciudad _____

State
Estado _____

ZIP Code
Código Postal _____

Hours Worked

by the Temporary Laborer

*Horas trabajadas
por el Trabajador/la Trabajadora Temporal* _____

Third-Party Client Representative **Signature** _____

Date _____

For more information on the
Temporary Workers Bill of Rights see
nj.gov/labor/tempworkers



Para más información sobre
**La Carta de Derechos de Trabajadores/
Trabajadoras Temporales** véase
nj.gov/labor/tempworkers