

State of Rhode Island, Department of Labor and Training, Division of Workers' Compensation
P.O. Box 20190, Cranston, RI 02920-0942
Phone (401) 462-8100 | TDD (401) 462-8084 | www.dlt.ri.gov

AVISO DE DESIGNACIÓN COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE DE CONFORMIDAD CON RIGL §28-29-17.1

Al firmar este formulario, usted declara ser un contratista independiente y no tener derecho a los beneficios de compensación para los trabajadores de la entidad contratante. Este formulario es solo para fines de compensación para los trabajadores y no implica que se le considere un contratista independiente según el Servicio de Impuestos Internos (IRS) ni la División de Impuestos de Rhode Island (RI).

Nombre: _____ Trabajando Como (Si aplica): _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código postal: _____
Fecha de nacimiento: _____

EL CONTRATISTA INDEPENDIENTE DEBE RESPONDER LAS SIGUIENTES 4 PREGUNTAS:

- | | | |
|---|----|----|
| 1. ¿Tiene usted empleados? | Si | No |
| 2. ¿Tiene subcontratistas? | Si | No |
| 3. ¿Tiene seguro de responsabilidad civil general? | Si | No |
| 4. ¿Tiene seguro de compensación para los trabajadores? | Si | No |

Yo declaro que soy contratista independiente de conformidad con el artículo 28-29-17.1 de RIGL y, por lo tanto, yo no tengo derecho a beneficios de Compensación para los trabajadores por lesiones sufridas mientras trabajaba como contratista independiente para la entidad contratante que se indica a continuación. **Esta designación permanecerá vigente durante un año o hasta que se presente un formulario de retiro de la designación como contratista independiente ante el Departamento de Labor y Entrenamiento.**

Entidad contratante: _____ *Número de identificación federal (si se conoce):* _____
Dirección _____
Ciudad/Estado/Código postal: _____ Teléfono: _____

Una entidad contratante que a sabiendas conspire o coaccione a un empleado para tergiversar su condición de contratista independiente puede estar sujeta a un proceso penal de conformidad con RIGL §28-33-17.3.

Firma del contratista independiente: _____ Fecha: _____

Para preguntas sobre contratistas independientes y confirmación de aplicaciones, visite el sitio web de la División de Compensación Laboral en www.dlt.ri.gov/wc. La confirmación de aplicaciones también se envía por correo tanto al contratista independiente como a la entidad contratante.