Workers' Compensation Audit
School Volunteer Staff Only 20____/20____
(Auditoría de Compensación del Obrero
Obreros Escolares Voluntarios Solamente
20_____/20_____)

Please check off only one quarter/Favor de marcar solo un trimestre:

☐ Apr-Jun (Abr-Jun) ☐ Oct-Dec (Oct-Dic)

☐ Jul-Sep (Jul-Sep) ☐ Jan-Mar (Ene-Mar)

School ID/Código: _____

School ID/Código: _____ School Name/Nombre de la Escuela: _____ State/Estado:_____

Senior Pastor/Pastor Principal: _____ Name of Preparer/Preparador del Formulario: _____

Phone Number/Número Telefónico: _____ Date Audit Prepared/Fecha Preparada:_____

Parent Church ID/Código de Iglesia Matriz: _____ Parent Church Name/Iglesia Matriz: _____

Volunteer Information/
Información Sobre el Voluntario(a)

Last Name/Apellido **First Name/Primer Nombre**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Principal/Director(a) ☐ Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) ☐ Registrar/Registrador(a)
☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Counselor/Consejero(a) ☐ Bookstore/Librería
☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería ☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a)
☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida ☐ Other/Otro(a) Describe: _____

☐☐ **Weeks for the Quarter/Semanas por Trimestre** ☐☐ **Hours per Week/Horas por Semana**

Volunteer Information/
Información Sobre el Voluntario(a)

Last Name/Apellido **First Name/Primer Nombre**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Principal/Director(a) ☐ Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) ☐ Registrar/Registrador(a)
☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Counselor/Consejero(a) ☐ Bookstore/Librería
☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería ☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a)
☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida ☐ Other/Otro(a) Describe: _____

☐☐ **Weeks for the Quarter/Semanas por Trimestre** ☐☐ **Hours per Week/Horas por Semana**

Volunteer Information/
Información Sobre el Voluntario(a)

Last Name/Apellido **First Name/Primer Nombre**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Job Description/Funciones del Trabajo:

☐ Principal/Director(a) ☐ Teacher-Professor/Maestro(a)-Profesor(a) ☐ Registrar/Registrador(a)
☐ Administration-Clerical/Administración-Secretaría ☐ Counselor/Consejero(a) ☐ Bookstore/Librería
☐ Maintenance-Gardening/Mantenimiento-Jardinería ☐ Janitorial-Cleaning/Portero-Limpiador(a)
☐ Kitchen-Food/Cocina-Comida ☐ Other/Otro(a) Describe: _____

☐☐ **Weeks for the Quarter/Semanas por Trimestre** ☐☐ **Hours per Week/Horas por Semana**

INS Revised 4.28.10

International Church of the Foursquare Gospel • Insurance Department
P.O. Box 26902 • Los Angeles • CA • 90026-0176 • Phone: (213) 989-4437 • Fax: (213) 989-4531 • Email: insurance@foursquare.org