

**Уведомление о ставке оплаты труда и дне выплаты заработной платы и  
подтверждение получения уведомления  
(в соответствии с разделом 195.1 закона штата Нью-Йорк «О труде»)  
Уведомление для работников с почасовой оплатой**

**1. Данные работодателя**

Фамилия, имя (название):

Ведет бизнес как (наименование):

Номер FEIN (необязательно):

Фактический адрес:

Почтовый адрес:

Телефон:

**2. Уведомление выдано:**

- При найме
- До изменения в размерах оплаты, полученного пособия или дня выплаты

**3. Ставка(и) заработной платы работника за каждый тип работы или смены:**

\$ \_\_\_\_\_ в час за: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ в час за: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ в час за: \_\_\_\_\_

**4. Полученное пособие:**

- Нет
- Чаевые: \_\_\_\_\_ в час
- Питание \_\_\_\_\_ за один приём пищи
- Жильё: \_\_\_\_\_
- Другое: \_\_\_\_\_

**5. Обычный день выплаты заработной платы:**

\_\_\_\_\_

**6. Выплата производится:**

- Раз в неделю
- Раз в две недели
- Другое: \_\_\_\_\_

**7. Ставка(и) заработной платы за сверхурочную работу по каждому типу работы или смены:** \_\_\_\_\_

Эта ставка должна быть, по крайней мере, в 1,5 раза выше средневзвешенного значения почасовых ставок оплаты работника за неделю, за некоторыми исключениями.

Средневзвешенное значение - это итоговая сумма регулярной оплаты труда, разделенная на общее количество отработанных часов за неделю. Ставка оплаты за сверхурочную работу может меняться от недели к неделе в зависимости от того, какое количество часов вы отработали по каждой ставке оплаты. Ставка оплаты за сверхурочную работу может меняться от недели к неделе.

**8. Подтверждение работника о получении:**

В данный день я был поставлен в известность о моей стандартной ставке оплаты труда, ставке за сверхурочную работу (если имею право), выплате пособий и назначенном дне выплаты жалованья, указанном ниже. Я сообщил(-а) своему работодателю о том, какой язык является для меня основным.

Мой основной язык:

\_\_\_\_\_

и мной получен перевод настоящего уведомления об оплате труда на моём основном языке.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Работник должен получить подписанную копию этой формы. Работодатель должен хранить оригинал в течение 6 лет.**

**Обратите внимание:** По закону работодатель обязан обеспечивать работникам равную оплату за труд равной ценности вне зависимости от пола. Работодатели также не могут запрещать сотрудникам обсуждать заработную плату со своими коллегами.