



Avis et reconnaissance du salaire et du jour de paie
En vertu de la section 195.1 de la loi sur le travail de l'État de New York
Avis aux employés des agences de travail temporaire

1. Informations relatives à l'agence de travail temporaire

Nom :

Nom(s) de l'entreprise (DBA) :

FEIN (facultatif) :

Adresse physique :

Adresse postale :

Téléphone :

2. Avis donné :

- A l'embauche
Avant une modification du (des) taux de rémunération, des indemnités demandées ou du jour de paie

3. Jour de paie (cochez une case) :

- Jour de paie régulier :
Inconnu : Le jour de paie est fixé en fonction du jour de paie de l'entreprise concernée.

4. Rémunération (cochez une case) :

- Rémunération moyenne en fonction du (des) poste(s) :
Rémunération de l'employé :
\$ par
\$ par
\$ par

5. Indemnités perçues :

- Aucune
Pourboires par heure
Repas par heure
Hébergement
Autre

6. Le salaire est :

- Hebdomadaire
Bimensuel
Autre :

7. Taux de rémunération des heures supplémentaires : \$ par heure

Pour la plupart des travailleurs de l'État de New York, ce taux doit être au moins 1,5 fois supérieur à la rémunération normale, pour toutes les heures travaillées au-delà de 40 heures par semaine de travail (44 heures pour certains employés de maison). L'agence de travail temporaire doit comptabiliser toutes les heures travaillées dans toutes les affectations au cours d'une semaine de travail. Certaines affectations ne doivent recevoir qu'une rémunération des heures supplémentaires égale à 1,5 fois le salaire minimum. Lorsque vous recevrez votre affectation, votre

employeur vous indiquera le taux des heures supplémentaires et la raison pour laquelle vous n'y avez pas droit dans le cadre de cette affectation.

8. Reconnaissance de l'employé :

Ce jour-là, j'ai été informé du montant de ma rémunération, du taux des heures supplémentaires (le cas échéant), de mes indemnités et du jour de paie choisi. J'ai dit à mon employeur quelle est ma langue maternelle.

Ma langue maternelle est le/l'

et j'ai reçu cet avis de rémunération dans ma langue maternelle.

Nom de l'employé en caractères d'imprimerie

Signature du candidat/de l'employé

Date

Nom et titre du préparateur

L'employé doit recevoir une copie signée de ce formulaire. L'employeur doit conserver l'original pendant 6 ans.

Veillez noter : Il est illégal pour un employé de recevoir une rémunération inférieure à celle reçue par un employé du sexe opposé pour un travail identique. Les employeurs ne peuvent pas non plus interdire aux employés de discuter des salaires avec leurs collègues.