



1. Информация фирмы, оказывающей временную помощь

Имя:

Наименование (-ия), под которым (-ыми) осуществляется деятельность:

Федеральный номер работодателя (необязательно)

Фактический адрес:

Почтовый адрес:

Телефон:

2. Уведомление выдано:

- При найме
До изменения ставки (ставок) заработной платы, заявленных надбавок или дня выплаты

3. День выплаты жалованья (отметьте один пункт):

- Обычный день выплаты жалованья:
Неизвестно: День выплаты жалованья зависит от дня выплаты жалованья назначенной организации.

4. Размер оплаты труда (отметьте один пункт):

- Диапазон средней ставки заработной платы по назначению (ям):
Размер оплаты труда работника:
\$ _____ в _____
\$ _____ в _____
\$ _____ в _____

5. Полученное пособие:

- Нет
Чаевые _____ в час
Питание _____ за прием пищи
Жилье _____
Другое _____

6. Выплата производится:

- Раз в неделю
Раз в две недели
Другое: _____

7. Ставка за сверхурочную работу:

\$ _____ в час

Для большинства работников в штате Нью-Йорк эта ставка должна как минимум в 1 1/2 раза превышать обычную ставку оплаты за все часы, отработанные более 40 часов в неделю (44 часа для некоторых работников, проживающих по месту жительства). Фирма, оказывающая временную помощь, должна подсчитывать все часы, отработанные на всех рабочих заданиях в течение рабочей недели. Выполнение некоторых рабочих задач требует оплаты за сверхурочную работу в размере 1 1/2 минимальной заработной платы. При получении задачи, ваш работодатель сообщит вам ставку по оплате сверхурочных часов и причину, по которой вы не имеете права

на оплату в режиме сверхурочных часов для выполнения этой задачи.

8. Подтверждение работника о получении:

В один день, я получил уведомление о ставке оплаты труда, ставке за сверхурочную работу (если она соответствует требованиям), надбавках и назначенном дне выплаты заработной платы. Я сообщил (а) своему работодателю о том, какой язык является для меня основным.

Мой основной язык:

и мной было получено уведомление об оплате труда на моем основном языке

Имя работника (печатными буквами)

Подпись заявителя\сотрудника

Дата

Полное имя и должность составитель

Работник должен получить подписанную копию этой фирмы. 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.