

إخطار وإقرار معدل الأجر ويوم دفع الأجر
بموجب المادة (195.1) من قانون العمل لولاية نيويورك
إشعار للموظفين العاملين بالأجر بالساعة

8. إقرار الموظف:

لقد تم إخطاري اليوم بمعدل أجري ومعدل العمل الإضافي (إذا كان مستحقاً)، والبدلات، ويوم دفع الأجر المحدد في التاريخ المبين أعلاه. وأخبرت جهة عملي بلغتي الأم.

لغتي الأم هي _____

ولقد تلقيت إخطار الأجر المائل بلغتي الأم. _____

اكتب اسم الموظف _____

توقيع الموظف _____

التاريخ _____

اسم مُعد الوثيقة ووظيفته _____

يجب أن يحصل الموظف على نسخة موقعة من هذا النموذج. يجب أن يحتفظ صاحب العمل بالأصل لمدة ست (6) سنوات.

يرجى ملاحظة الآتي: من غير القانوني أن يتقاضى الموظف أجرًا أقل من موظف من الجنس الآخر مقابل عمل متساوٍ. لا يجوز لأصحاب العمل منع الموظفين من مناقشة أجورهم مع زملائهم في العمل.

3. معدل أجر الموظف:

دولار لكل ساعة _____

4. البدلات التي تم الحصول عليها:

لا شيء

إكراميات _____ في الساعة

وجبات _____ لكل وجبة

السكن _____

غير ذلك _____

5. مواعيد دفع الأجر المعتادة:

6. وتيرة الدفع:

أسبوعياً

كل أسبوعين

غير ذلك

7. معدل أجر العمل الإضافي:

دولار _____ في الساعة (يجب ألا يقل هذا الأجر عن أجر العامل العادي مضاعفاً مرة ونصفاً، مع تطبيق بعض الاستثناءات الطفيفة)

1. بيانات جهة العمل

الاسم:

ممارسة الأعمال التجارية بصفة (DBA) الاسم (أو الأسماء):

رقم تعريف صاحب العمل الفيدرالي (اختياري):

العنوان المادي:

عنوان المراسلات البريدية:

الهاتف:

2. تم تقديم الإخطار:

عند التوظيف

قبل التغيير في معدل (أو معدلات) الأجر

البدلات المُطالب بها أو يوم دفع الأجر