

إخطار وإقرار معدل الأجر ويوم دفع الأجور
بموجب المادة (195.1) من قانون العمل لولاية نيويورك
إشعار للموظفين العاملين بأجر أسبوعي أو راتب مقابل عدد ساعات ثابت (40 ساعة أو أقل في الأسبوع)

8. إقرار الموظف:

لقد تم إخطاري اليوم بمعدل أجري ومعدل العمل الإضافي
(إذا كان مستحقاً)، والبدلات، ويوم دفع الأجر المحدد.
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 مُوقعة من هذا النموذج.
يجب أن يحتفظ صاحب العمل بالأصل لمدة ست (6) سنوات.

يُرجى 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 _____

ساعات العمل الأسبوعية _____ (حدد عدد ساعات العمل
التي سيدفع الأجر أو الراتب الأسبوعي مقابلها).

لا يجوز لجهات العمل أن تدفع أجرًا بالساعة لموظف غير
معفى في صناعة الضيافة، باستثناء مندوبي المبيعات العاملين
بالعمولة.

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:

أسبوعيًا

كل أسبوعين

غير ذلك

7. معدل أجر العمل الإضافي:

دولار _____ في الساعة (يجب ألا يقل هذا الأجر عن أجر
العامل العادي مضاعفًا مرة ونصفًا، 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 الأجور