



**Уведомление и подтверждение ставки заработной платы и дня выплаты жалованья
В соответствии с разделом 195,1 Закона штата Нью-Йорк «О труде»
Уведомление для работников, на которых распространяются исключительные условия**

1. Данные работодателя

Полное имя (наименование): _____

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

Федеральный номер работодателя (необязательно): _____

Фактический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

Телефон: _____

2. Уведомление выдано:

- При найме
- Перед изменением ставки заработной платы, запросом пособия или днем выплаты заработной платы

**3. Ставка(-и) оплаты труда работника:
Укажите принцип начисления заработной платы: почасово, оклад, дневная, сдельная или иная основа.**

В ресторанно-гостиничном секторе работодатели не вправе применять ставку, не являющуюся почасовой, в целях оплаты труда работника с нормированным рабочим днем, за исключением торговых представителей, работающих на комиссионных началах.

4. Полученное пособие:

- Нет
- Размер _____ чаевых в час
- Питание: _____ за один приём пищи
- Жилье _____
- Другое _____

5. Обычный день выплаты жалованья:

6. Выплата производится:

- Раз в неделю
- Раз в две недели
- Другое: _____

7. Ставка за сверхурочную работу:

Для большинства работников штата Нью-Йорк эта ставка должна быть, по меньшей мере, в 1½ раза выше обычной ставки за все часы, отработанные свыше 40 часов за одну рабочую неделю (за некоторыми исключениями). Для ограниченной группы работников сверхурочная заработная плата выплачивается по ставке, в 1½ раза превышающей ставку минимальной заработной платы, либо не выплачивается вовсе. Работник подпадает под следующие исключительные условия в связи со сверхурочной оплатой труда (дополнительно): _____

8. Подтверждение получения уведомления:

Сегодня я получил(а) 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 получен перевод настоящего уведомления об оплате труда на моём основном языке.

Имя работника (печатными буквами)

Подпись работника

Дата

Полное имя и должность составителя

Работник должен получить подписанную копию этой формы. Работодатель обязан хранить оригинал документа 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.