

वेतन की दर और वेतन चुकाने के दिन का नोटिस और स्वीकृति  
न्यूयॉर्क राज्य श्रम कानून (New York State Labor Law) के खंड 195.1 के तहत  
प्रचलित दर और अन्य कामों के लिए नोटिस

## 1. नियोक्ता संबंधी जानकारी

नाम:

(DBA) इसके रूप में व्यवसाय करते हैं नाम:

FEIN (वैकल्पिक):

वास्तविक पता:

डाक पता:

फोन:

## 2. नोटिस दी गई:

- नियुक्ति के समय
- वेतन दरों, दावा किए गए भत्ते या वेतन दिवस में बदलाव से पहले

## 3. वेतन चुकाने का नियमित दिवस: \_\_\_\_\_

## 4. प्रचलित दर काम के भुगतान की दर (दरें):

अगला पृष्ठ देखें

## 5. पेशा: \_\_\_\_\_

6. प्रचलित दर काम के ओवरटाइम भुगतान की दर (दरें): ओवरटाइम एक दिन में 8 घंटे के बाद और सप्ताह में 5 दिन के बाद देय होगा, या जैसा कि लागू प्रचलित वेतन अनुसूची में उल्लेख किया गया है। दर के लिए अगला पृष्ठ देखें। ओवरटाइम की दरें वे होंगी जो व्यवसाय के लिए पोस्ट की गई हैं।

## 7. अप्रचलित दर काम के भुगतान की दर:

\$ \_\_\_\_\_ प्रति घंटा।

8. अप्रचलित दर काम के ओवरटाइम भुगतान की दर भुगतान दर: \$ \_\_\_\_\_ प्रति घंटा।

9. उसी सप्ताह में काम के ओवरटाइम की प्रचलित दर और अप्रचलित दरें:  
अगला पृष्ठ देखें

## 10. अप्रचलित दर काम के भत्ते:

- कोई नहीं
- बखशीश \_\_\_\_\_ प्रति घंटा
- भोजन \_\_\_\_\_ प्रति भोजन
- निवास \_\_\_\_\_
- अन्य \_\_\_\_\_

## 11. वेतन है:

- साप्ताहिक
- सप्ताह में दो बार
- अन्य: \_\_\_\_\_

## 12. कर्मचारी की स्वीकृति:

इस दिन को, मुझे अपनी वेतन की दर, ओवरटाइम की दर (अगर पात्र हो) भत्तों और निर्धारित वेतन चुकाने के दिवस के बारे में सूचित किया गया है। मैंने अपने नियोक्ता को बताया है कि मेरी मुख्य भाषा कौन सी है।

मेरी मुख्य भाषा है

\_\_\_\_\_

और मुझे यह वेतन संबंधी नोटिस मुख्य भाषा में दिया गया है।

\_\_\_\_\_

कर्मचारी का नाम प्रिंट करें

\_\_\_\_\_

कर्मचारी के हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_

तिथि

\_\_\_\_\_

तैयार करने वाले का नाम और पद

कर्मचारी को इस फॉर्म की एक हस्ताक्षरित प्रति मिलनी चाहिए। नियोक्ता को मूल दस्तावेज़ 6 सालों तक रखना होगा।

कृपया नोट करें: संरक्षित वर्ग की स्थिति वाले कर्मचारी के लिए यह गैर-कानूनी है कि संरक्षित वर्ग स्थिति वाले कर्मचारी को कम भुगतान किया जाए, यदि वे पर्याप्त रूप से समान कार्य कर रहे हैं। नियोक्ता कर्मचारियों को अपने सहकर्मियों से वेतन के बारे में बातचीत करने पर भी प्रतिबंध नहीं लगा सकते हैं।

## प्रचलित मजदूरी दर और पूरक सूचना की कर्मचारी नोटिस

नियोक्ता द्वारा प्रदान और भुगतान किए जाने वाले कानून द्वारा आवश्यक वेतन और पूरक दरें

	प्रति घंटा मजदूरी की दर	प्रति घंटा मजदूरी की पूरक दर	कुल दर (वेतन और पूरक) प्रति घंटा
नियमित घंटे			
ओवरटाइम घंटे			

### भुगतान किए गए वेतन पूरक का ब्रेकडाउन\*

पूरक सं.	प्रति घंटा की दर	पूरक का प्रकार	प्रदाता का नाम व पता	अनुबंध/प्लान जानकारी
पूरक सं. 1	\$XXX	(पेंशन, कल्याण या अन्य)	लाभ प्रदान करने वाली कंपनी या संगठन का नाम और पता डालें	प्लान या अनुबंध की पहचान करें जो लाभ पैदा करता है, उदाहरण के लिए, संघ स्थानीय संख्या 1 सामूहिक सौदेबाजी अनुबंध या बीमा कंपनी एक्स लाभ योजना
पूरक सं. 2	\$XXX	(पेंशन, कल्याण या अन्य)		
पूरक सं. 3	\$XXX			
पूरक सं. 4	\$			

\*यदि मजदूरी के पूरक का भुगतान कई टैफ्ट-हार्टले (Taft-Hartley) बहु-नियोक्ता योजनाओं के लिए एकल भुगतान के रूप में किया जाता है, तो केवल निम्नलिखित को सूचीबद्ध करें: (1) पूरक या लाभ पैकेज के लिए कुल भुगतान; (2) पैकेज में शामिल लाभों के प्रकार, उदाहरण के लिए, पेंशन, स्वास्थ्य और कल्याण, या अन्य; (3) उस इकाई का नाम और पता जिसे भुगतान भेजा गया है; और (4) प्रासंगिक CBA या अनुबंध के रूप में सहमति पत्र।

अगर आपको लगता है कि आपको उचित मजदूरी या लाभ नहीं मिला है, तो कृपया हमारे निकटतम कार्यालय पर कॉल करें।

अल्बानी	(518) 457-2744	गार्डन सिटी	(516) 228-3915	पैचगॉग	(631) 687-4882	यूटिका	(315) 793-2314
बिंघमटन	(607) 721-8005	न्यूबर्ग	(845) 586-5287	रोचेस्टर	(585) 258-4505	व्हाइट प्लेनस	(914) 997-9507
बुफैलो	(716) 847-7159	न्यूयॉर्क सिटी	(212) 932-2419	सिराक्यूज़	(315) 428-4056		

न्यूयॉर्क शहर की सरकारी एजेंसी निर्माण परियोजनाओं के लिए, कृपया NYC नियंत्रक के कार्यालय को (212) 669-4443 या [www.comptroller.nyc.gov](http://www.comptroller.nyc.gov) पर संपर्क करें - श्रम कानून ब्यूरो पर क्लिक करें।

New York State Department of Labor, Bureau of Public Work  
1200 Washington Avenue, Building 12, Room 130, Albany, New York 12226  
फ़ोन: (518) 457-5589 फ़ैक्स: (518) 485-1870