

**Powiadomienie i potwierdzenie zapoznania się z powiadomieniem dotyczące stawki  
wynagrodzenia oraz dnia płatności wynagrodzenia  
Zgodnie z Sekcją 195.1 Prawa pracy Stanu Nowy Jork**

**Powiadomienie dla Pracowników otrzymujących tygodniową stawkę lub wynagrodzenie za stałą liczbę godzin (40 godzin lub mniej w tygodniu)**

**1. Informacje o pracodawcy**

Imię i nazwisko:

Nazwa (nazwy) firmy:

Numer FEIN (opcjonalnie):

Adres siedziby:

Adres korespondencyjny:

Telefon:

**2. Powiadomienie wręczono:**

- W momencie zatrudnienia
- Przed zmianą stawki (stawek), diet płaconych w trakcie realizacji kontraktu lub terminu płatności

**3. Stawka pracownika:**

\$ \_\_\_\_\_ za \_\_\_\_\_

Godzin tygodniowo \_\_\_\_\_ (Określa liczbę godzin, w oparciu o którą obliczane będzie wynagrodzenie tygodniowe lub stałe).

Pracodawcy nie mogą płacić stawki nie opartej na rozliczaniu godzinowym pracownikom pracującym w systemie godzinowym (non-exempt employee) w branży hotelarsko-gastronomicznej, za wyjątkiem pracowników sprzedaży otrzymujących prowizję.

**4. Diety płacone w trakcie realizacji kontraktu:**

- Brak
- Napiwki \_\_\_\_ za godzinę
- Posiłki \_\_\_\_\_ za posiłek
- Zakwaterowanie \_\_\_\_\_
- Inne \_\_\_\_\_

**5. Standardowy termin rozliczenia: \_\_\_\_\_**

**6. Wynagrodzenie wypłacane jest:**

- Co tydzień
- Co dwa tygodnie
- Inne

**7. Stawka za nadgodziny:**

\$ \_\_\_\_\_ za godzinę (Stawka, z kilkoma wyjątkami, musi być wyższa przynajmniej 1½ raza od zwyczajnej stawki.)

**8. Potwierdzenie pracownika:**

W określonym dniu zostałem poinformowany o wysokości mojej stawki, stawki za nadgodziny (jeżeli mi przysługują), przysługujących mi wypłacanych dietach oraz o wyznaczonym dniu płatności wynagrodzenia. Powiedziałem mojemu pracodawcy, jaki język jest moim podstawowym językiem.

Mój podstawowy język to:

\_\_\_\_\_.

Powiadomienie o wynagrodzeniach otrzymałem w moim podstawowym języku.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko pracownika drukowanymi literami

\_\_\_\_\_  
Podpis pracownika

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Imię, nazwisko i stanowisko osoby sporządzającej dokument

**Pracownik musi otrzymać podpisaną kopię tego formularza. Pracodawca musi przechowywać oryginał przez 6 lat.**

**Uwaga:** Wypłacanie pracownikowi mniejszego wynagrodzenia niż wynagrodzenie przysługujące pracownikowi płci przeciwnej za taką samą pracę jest niezgodne z prawem. Pracodawcy nie mogą również zabraniać pracownikom ujawniania stawek wynagrodzenia przed swoimi współpracownikami.