

## Avis et reconnaissance du montant de la rémunération et du jour de paie en vertu de l'article 195.1 de la loi sur le travail de l'État de New York

### Avis aux employés des agences de travail temporaire

#### 1. Informations relatives à l'agence de travail temporaire

Nom :

Nom(s) commercial/commerciaux :

FEIN (facultatif) :

Adresse physique :

Adresse postale :

Téléphone :

( ) -

#### 2. Avis donné :

à l'embauche

Avant une modification du montant de la rémunération, des indemnités réclamées ou du jour de paie

#### 3. Jour de paie (cochez une case) :

Jour de paie habituel

Inconnu : le jour de paie est fixé en fonction du jour de paie de l'entreprise d'affectation.

#### 4. Montant de la rémunération (cochez une case) :

rémunération moyenne selon l'affectation :

Rémunération de l'employé(e) :

USD \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

USD \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

USD \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

#### 5. Indemnités perçues :

Aucune

Pourboires : \_\_\_\_\_ par heure

Repas : \_\_\_\_\_ par repas

Hébergement : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

#### 6. Le salaire est :

Hebdomadaire

Toutes les deux semaines

Autre : \_\_\_\_\_

#### 7. Taux de rémunération des heures

supplémentaires : USD \_\_\_\_\_ par heure

Pour la plupart des travailleurs de l'État de New York, ce taux doit être au moins égal à 1,5 fois la rémunération normale, pour toutes les heures travaillées au-delà de 40 heures par semaine (44 heures pour certains employés de maison). L'agence de travail temporaire doit comptabiliser toutes les heures travaillées dans toutes les affectations au cours d'une semaine de travail. Certaines affectations ne doivent recevoir qu'une rémunération des heures supplémentaires égale à 1,5 fois le salaire minimum. Lorsque vous recevrez votre affectation, votre employeur vous indiquera le taux des heures supplémentaires et la raison pour laquelle vous n'êtes pas éligible aux heures supplémentaires dans le cadre de cette affectation.

#### 8. Reconnaissance de l'employé(e) :

En ce jour, j'ai été informé(e) du montant de ma rémunération, du taux des heures supplémentaires (le cas échéant), des indemnités et du jour de paie habituel. J'ai indiqué à mon employeur ma langue maternelle.

Ma langue maternelle est le/l' :

et j'ai reçu cet avis de rémunération dans ma langue maternelle.

Nom de l'employé(e) en caractères d'imprimerie

Signature du demandeur/de l'employé(e)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date

Nom et titre du préparateur

**L'employé(e) doit recevoir une copie signée de ce formulaire. L'employeur doit conserver l'original pendant 6 ans.**

**Remarque :** il est illégal qu'un(e) employé(e) reçoive une rémunération inférieure à celle reçue par un(e) employé(e) du sexe opposé pour un travail identique. Les employeurs ne peuvent pas non plus interdire aux employés de discuter des salaires avec leurs collègues.