

न्यूयॉर्क राज्य श्रम कानून की धारा 195.1 के तहत वेतन दर और वेतन दिवस की सूचना और पावती अस्थायी सहायता फर्मों के कर्मचारियों के लिए सूचना

1. अस्थायी सहायता फर्म की जानकारी

नाम:

चलते हुए व्यवसाय का डीबीए (DBA) नाम:

फीन (FEIN) (वैकल्पिक):

भौतिक पता:

डाक पता:

फ़ोन:

() -

2. सूचना दी गई:

नियुक्ति पर

वेतन दर(रों), दावा किए गए भत्ते या वेतन दिवस में परिवर्तन से पहले

3. वेतन दिवस (एक को चिह्नित करें):

नियमित वेतन दिवस

अज्ञात: भुगतान का दिन निर्दिष्ट संगठन के भुगतान के दिन पर आधारित होता है।

4. वेतन दर (किसी एक को चिह्नित करें):

असाइनमेंट के लिए औसत वेतन दर सीमा:

कर्मचारी की वेतन दर (दरें):

\$ प्रति

\$ प्रति

\$ प्रति

5. लिए गए भत्ते:

कोई नहीं

टिप्स: प्रति घंटा

भोजन: प्रति भोजन

आवास: _____

अन्य: _____

6. वेतन है:

साप्ताहिक

द्वि-साप्ताहिक

अन्य: _____

7. ओवरटाइम वेतन दर: \$ प्रति घंटा

NYS में अधिकांश श्रमिकों के लिए यह दर नियमित वेतन दर से कम से कम डेढ़ गुना होनी चाहिए, प्रति सप्ताह 40 घंटों से अधिक काम करने पर (कुछ आवासीय कर्मचारियों के लिए 44 घंटे)। अस्थायी सहायता फर्म को कार्य सप्ताह के दौरान सभी कार्यों में किए गए सभी घंटों की गणना करनी चाहिए।

कुछ नियुक्तियों के लिए न्यूनतम वेतन का डेढ़ गुना ही ओवरटाइम वेतन मिलना आवश्यक है। जब आपको अपना कार्य मिलेगा, तो आपका नियोक्ता आपको ओवरटाइम दर बताएगा और कारण बताएगा कि क्या आप उस कार्य के लिए ओवरटाइम के पात्र नहीं हैं।

8. कर्मचारी अभिस्वीकृति:

इस दिन, मुझे मेरी वेतन दर, ओवरटाइम दर (यदि पात्र हो), भत्ते और निर्धारित वेतन दिवस की सूचना प्राप्त हुई। मैंने अपने नियोक्ता को बताया कि मेरी प्राथमिक भाषा क्या है।

मेरी प्राथमिक भाषा है: _____
और मुझे यह वेतन संबंधी नोटिस मेरी मुख्य भाषा में दिया गया है।

कर्मचारी का नाम प्रिंट करें

आवेदक/कर्मचारी हस्ताक्षर

_____/_____/_____

तारीख

तैयारी करने वाले का नाम और पद

कर्मचारी को इस फॉर्म की हस्ताक्षरित प्रति अवश्य प्राप्त होनी चाहिए। नियोक्ता को मूल प्रति 6 वर्ष तक अपने पास रखनी होगी।

कृपया ध्यान दें: समान कार्य के लिए किसी कर्मचारी को विपरीत लिंग के कर्मचारी से कम वेतन दिया जाना गैर कानूनी है। नियोक्ता कर्मचारियों को अपने सहकर्मियों के साथ वेतन पर चर्चा करने से भी नहीं रोक सकते।