

## ニューヨーク州労働法第195.1条に基づく給与支給率および給与日に関する通知と承認派遣会社従業員向けお知らせ

### 1. 派遣会社情報

名称:

営業名(DBA) (複数可):

米国雇用主証明番号 (任意):

物理的住所:

郵送先住所:

電話番号:

( ) -

### 2. お知らせ:

採用時

給与支給率、請求される手当、または給料日に変更される前

### 3. 給与日 (1つ選ぶ):

通常給与支給日

不明: 給与支給日は指定された組織の給与支給日に基づく。

### 4. 給与支給率 (1つ選ぶ):

業務割当の平均支給率の範囲:

従業員の給与支給率:

\$ /  
\$ /  
\$ /

### 5. 受け取る手当:

なし

チップ: /時間

食事: /1回の食事

宿泊: \_\_\_\_\_

その他: \_\_\_\_\_

### 6. 給与支払いの頻度:

毎週

隔週

その他: \_\_\_\_\_

### 7. 残業手当率: \$ /時間

ニューヨーク州のほとんどの労働者は、週40時間を超えるすべての労働時間 (特定の住宅従業員は44時間) に対して、この率を通常の給与支給率の少なくとも1.5倍にしなければなりません。派遣会社は、1週間の業務割当におけるすべての労働時間をカウントしなければなりません。一部の業務割当では、最低賃金の1.5倍の残業手当の受け取りしか要求されていません。業務割当を受けた従業員には、雇用主が残業手当率について伝えてくれます。もし、従業員にその業務割当に対して残業する資格がない場合は、その理由を伝えてくれます。

### 8. 従業員の同意:

この日、私は自分の給与支給率、残業手当率 (対象となる場合)、手当、指定された給与日についての通知を受け取りました。私は雇用主に、自分の母語が何であるか伝えました。

私の母語は以下の通りです:

私はこの給与通知を、母語で受け取っています。

\_\_\_\_\_  
従業員の印刷名

\_\_\_\_\_  
申請者/従業員の署名

\_\_\_\_\_  
日付

\_\_\_\_\_  
作成者名および肩書

従業員は、本書式の署名入りコピーを受け取る必要がある。雇用主は原本を6年間保管する必要がある。

注: 同等の労働に対して異性の従業員より低い賃金を支払うことは違法である。雇用主は、従業員が同僚と賃金について話し合うことも禁止してはならない。