

إخطار وإقرار معدل الأجر ويوم دفع الأجور
بموجب المادة (195.1) من قانون العمل لولاية نيويورك
إشعار للموظفين العاملين بالأجر بالساعة

1. بيانات جهة العمل
الاسم:
ممارسة الأعمال التجارية بصفة (DBA) الاسم (أو الأسماء):
رقم تعريف صاحب العمل الفيدرالي (اختياري):
العنوان المادي:
عنوان المراسلات البريدية:
الهاتف:
() -

2. تم تقديم الإخطار:

عند التوظيف

قبل التغيير في معدل (أو معدلات) الأجر البدلات المُطالب
بها أو يوم دفع الأجور

3. معدل أجر الموظف:

دولار لكل ساعة

4. البدلات التي تم الحصول عليها:

لا شيء

إكراميات: في الساعة

وجبات: لكل وجبة

السكن:

غير ذلك:

5. مواعيد دفع الأجر المعتادة:

6. وتيرة الدفع:

أسبوعياً

كل أسبوعين

غير ذلك:

7. معدل أجر العمل الإضافي:

دولار في الساعة (يجب ألا يقل هذا الأجر عن

أجر العامل العادي مضاعفاً مرة ونصفاً، مع تطبيق بعض

الاستثناءات الطفيفة)

8. إقرار الموظف:

لقد تم إخطاري اليوم بمعدل أجري ومعدل العمل الإضافي
(إذا كان مستحقاً)، والبدلات، ويوم دفع الأجر المحدد في
التاريخ المبين أعلاه. وأخبرت جهة عملي بلغتي الأم.
لغتي الأم هي

،

ولقد تلقيت إخطار الأجر المائل بلغتي الأم.

اكتب اسم الموظف

توقيع الموظف

/ /

التاريخ

اسم مُعد الوثيقة ووظيفته

يجب أن يحصل الموظف على نسخة موقعة من هذا النموذج.

يجب أن يحتفظ صاحب العمل بالأصل لمدة ست (6) سنوات.

يرجى ملاحظة الآتي: من غير القانوني أن يتقاضى الموظف أجرًا

أقل من موظف من الجنس الآخر مقابل عمل متساوٍ. لا يجوز

لأصحاب العمل منع الموظفين من مناقشة أجورهم مع زملائهم

في العمل.