

Notifica e accettazione della retribuzione e del giorno di paga
Ai sensi della Sezione 195.1 della Legge sul Lavoro dello Stato di New York
Notifica per i dipendenti con retribuzione oraria

1. Informazioni sul datore di lavoro

Nome:

Denominazione commerciale (DBA):

Numero FEIN (facoltativo):

_____ - _____

Indirizzo fisico:

Indirizzo postale:

Telefono:

(____) _____ - _____

3. Retribuzione del dipendente:

\$ _____ per ora

4. Indennità integrative concesse:

Nessuna

Mance: _____ per ora

Pasti: _____ per pasto

Alloggio: _____

Altro: _____

5. Giorno di paga ordinario: _____

6. La retribuzione è:

Settimanale

Bisettimanale

Altro: _____

7. Retribuzione per gli straordinari:

\$ _____ per ora (Questo deve essere almeno 1 volta e mezza la tariffa normale del lavoratore con poche eccezioni.)

8. Accettazione del dipendente:

In questo giorno mi è stata comunicata la mia tariffa salariale, la tariffa per gli straordinari (se ammissibili), le indennità e il giorno di paga designato nella data indicata di seguito. Ho detto al mio datore di lavoro qual è la mia lingua principale.

La mia lingua principale è

e ho ricevuto questa Notifica della retribuzione nella mia lingua principale.

Nome del dipendente per esteso

Firma del dipendente

___ / ___ / ___

Data

Nome e titolo del redattore

Il dipendente deve ricevere una copia firmata di questo modulo. Il datore di lavoro deve conservare l'originale per 6 anni.

Nota bene: È illegale che un dipendente venga pagato meno di un dipendente di sesso opposto a parità di lavoro. Inoltre, ai dipendenti non può essere impedito di discutere degli stipendi con i propri colleghi.