

إخطار وإقرار معدل الأجر ويوم دفع الأجر
بموجب المادة (195.1) من قانون العمل لولاية نيويورك
إشعار للموظفين العاملين بأجر أسبوعي أو راتب مقابل عدد ساعات ثابت (40 ساعة أو أقل في الأسبوع)

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 المطلوب
بها أو يوم دفع الأجر

3. معدل أجر الموظف:
دولار _____ لكل _____
ساعات العمل الأسبوعية: _____ (حدد عدد ساعات العمل
التي سيدفع الأجر أو الراتب الأسبوعي مقابلها).

لا يجوز لجهات العمل أن تدفع أجرًا بالساعة لموظف غير
معفى في صناعة الضيافة، باستثناء مندوبي المبيعات العاملين
بالعمولة.

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:
أسبوعيًا
كل أسبوعين
غير ذلك: _____

7. معدل أجر العمل الإضافي:
دولار _____ في الساعة (يجب ألا يقل هذا الأجر عن
أجر العامل العادي مضاعفًا مرة ونصفًا، مع تطبيق بعض
الاستثناءات الطفيفة)

8. إقرار الموظف:
لقد تم إخطاري اليوم بمعدل أجري ومعدل العمل الإضافي (إذا
كان مستحقًا)، والبدلات، ويوم دفع الأجر المحدد. وأخبرت جهة
عملي بلغتي الأم.
لغتني 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.

يُرجى 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.