

給与率と給料日に関する通知と認知
ニューヨーク州労働法195.1条に基づき、
週給または固定時間数(1週間に40時間以下)の給与を支給される従業員に対する通知

1. 雇用主の情報

氏名:

屋号(DBA):

FEIN (任意選択):

____ - _____

実在住所:

郵便住所:

電話番号:

(____) _____ - _____

2. 付与する通知:

雇用時

賃金率 請求される手当、または給料日の
変更前

3. 従業員の給与率:

ドル _____ 当たり _____

毎週の時間数: _____ (週給または給与が
支払われる時間数を明記すること。)

雇用主は、委託販売員を除いて、ホスピタ
リティ産業の非免除従業員に時間給以外の
料金を支払うことはできません。

4. 取得される手当:

なし

チップ: _____ 時間当たり

食事: _____ 食事当たり

宿泊: _____

その他: _____

5. 定期的な給料日: _____

6. 給与の内容:

毎週

隔週

その他: _____

7. 時間外手当の料率:

1時間当たり _____ ドル (労働者の正規料
金の1.5倍以上でなければならないが、例外
もある)。

8. 従業員への認知事項:

この日、私は自分の給与額、残業代(対象者
のみ)、手当、指定された給料日についての
通知を受け取りました。私は雇用主に、私
の主要言語が何かを伝えました。

私の主要言語は、次のとおりです。

_____,
そして、私は、この支払い通知を私の主要
言語で受け取りました。

従業員名の印刷

従業員の署名

____ / ____ / ____
日付

作成者の名前と役職

従業員は、この用紙の署名入りコピーを受け
取らなければなりません。雇用主は、原本を
6年間保管しなければなりません。

注意: 従業員が、同じ労働に対して異性の従業員
よりも低い賃金を支払われることは違法で
す。雇用主は、従業員が同僚と賃金について話
し合うことを禁止することもできません。