

급여율 및 급여일 통지문 및 확인서
뉴욕주 노동법 섹션 195.1에 의거
노조기반요율 및 기타 직무에 대한 고지

1. 고용주 정보
 이름: _____

 상호명(DBA): _____

 연방 사업자 번호(FEIN)(선택사항): _____
 _____ - _____
 실제 주소: _____

 우편 주소: _____

 전화: _____
 (____) _____ - _____

2. 통지 시점:
 고용 시
 급여율, 청구 수당 또는 급여일의 변경 전

3. 정기 급여일: _____

4. 통상 요율 직무 급여율:
 다음 페이지 참조

5. 직업: _____

6. 통상 요율 직무 초과시간 급여율:
 일일 8시간 및 주당 5일을 초과해 근무한 시간이나 해당 통상 임금 일정에 명시된 바에 따라 지급되는 초과 근무수당. 요율은 다음 페이지 참조. 초과시간 요율은 직업에 대해 제시된 요율이 됩니다.

7. 비통상 요율 직무 급여율:
 \$ _____ 시간당.

8. 비통상 요율 직무 초과시간 보수 요율:
 \$ _____ 시간당.

9. 동일 주에 노조기반요율 및 비노조기반요율 직무에 대한 초과시간:
 다음 페이지 참조

10. 비통상 요율 직무에 대해 지급되는 수당:
 없음
 팁: _____ (시간당)
 식사: _____ (식사당)
 숙소: _____
 기타: _____

11. 급여 지급:
 주 단위
 격주 단위
 기타: _____

12. 직원 확인:
 본 일자에 본인은 본인의 급여율, 초과시간 요율(해당되는 경우), 수당 및 지정된 임금 지급일에 대한 통지를 받았습니다. 본인은 고용주에게 본인의 기본 언어가 무엇인지 알렸습니다.

나의 주 언어는: _____ 이며,
 본인의 모국어로 된 본 급여 고지를 받았습니다.

 정자체 직원 이름

 직원 서명

____ / ____ / ____
 날짜

 작성자 이름 및 직책

직원은 이 양식의 서명된 사본을 받아야 합니다.
 고용주는 원본을 **6년**간 보관해야 합니다.

참고: 실질적으로 동일한 업무를 수행하는 경우, 보호 계층 신분의 직원에게 비보호 계층 신분의 직원보다 적은 임금을 지급하는 것은 불법입니다. 고용주는 직원들이 동료들과 임금을 논의하는 것을 금지해서는 안 됩니다.

통상 임금률 및 보조금 요율 정보에 대한 직원 고지

법에 의해 요구되고 고용주가 지급하는 임금률 및 보완 요율

	시간당 임금률	시간당 임금 보조금 요율	시간당 총 요율 (임금 + 보조금)
정규 시간			
초과근무 시간			

지급 임금 보조금 개요*

	시간당 요율	보조금 유형	제공자의 이름 및 주소	계약/플랜 정보
보조금 1번	\$ _____			
보조금 2번	\$ _____			
보조금 3번	\$ _____			
보조금 4번	\$ _____			

*여러 Taft-Hartley 다중고용 플랜 때문에 임금 할증이 일회 단위로 지급될 경우, (1) 할증 또는 혜택 패키지에 대해 지급된 총액, (2) 패키지에 포함된 혜택 유형(예: 연금, 건강 및 복지), (3) 해당 금액이 발송되는 단체의 이름과 주소 및 (4) 계약으로 동의한 관련 CBA 또는 서한만을 목록에 명시하십시오.

적절한 임금이나 혜택을 받지 못했다고 생각되면 가까운 뉴욕주 노동부 지사에 전화하십시오.

Albany (518) 457-2744	Garden City (516) 228-3915	Patchogue (631) 687-4882	Utica (315) 793-2314
Binghamton (607) 721-8005	Newburgh (845) 586-5287	Rochester (585) 258-4505	White Plains (914) 997-9507
Buffalo (716) 847-7159	New York City (212) 932-2419	Syracuse (315) 428-4056	

뉴욕시 정부 기관 건설 프로젝트의 경우, (212) 669-4443번으로 뉴욕시 감사관실에 전화하거나 www.comptroller.nyc.gov 를 방문하여 노동법 담당 부서(Bureau of Labor Law)를 클릭하십시오.

New York State Department of Labor, Bureau of Public Work
1220 Washington Ave. Building 12, Room 130 Albany, New York 12226
전화: (518) 457-5589 팩스: (518) 485-1870