

ニューヨーク州労働法**195.1**条に基づく
賃金レートと給料日に関する通知と認知
免除される従業員への通知

1. 雇用主の情報

氏名:

屋号(DBA):

FEIN (任意):

_____ - _____

実在住所:

郵送先住所:

電話番号:

(____) _____ - _____

2. 付与する通知:

雇用時

賃金レート、請求された手当、または
給料日の変更前

**3. 従業員の賃金レート: 給与が時給、給与、
日給、出来高、またはその他の基準に基づ
くかどうかを明記してください。**

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. 支払い頻度:

毎週

隔週

その他: _____

7. 時間外手当レート:

NYSの大半の労働者にとって、この賃金
レートは最低でも通常の賃金レートの
1.5倍である必要があり、いくつかの例外
を除いて、労働時間が週40時間を超えて働
くすべての時間に該当します。限られた従
業員には、最低賃金率の1.5倍の時間外手
当を支払うか、全く支払わないかあり
ません。

この従業員は、以下の免責事項 (任意) に
基づき、時間外労働を免除されています。

8. 従業員への認知事項:

本日、私の賃金レート、残業レート (該当
する場合)、各種手当、指定された給料日
について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、

_____であり、
私は、この給与通知書を私の主要言語で受
け取りました。

従業員の氏名 (活字体)

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。