

**Powiadomienie i potwierdzenie zapoznania się z powiadomieniem dotyczące
stawki wynagrodzenia oraz dnia płatności wynagrodzenia
Zgodnie z Sekcją 195.1 Prawa pracy Stanu Nowy Jork
Powiadomienie dla pracowników niepracujących w systemie godzinowym**

1. Informacje o pracodawcy

Imię i nazwisko:

Nazwa (nazwy) firmy:

Numer FEIN (opcjonalnie):

Adres siedziby:

Adres korespondencyjny:

Telefon:

() -

2. Powiadomienie wręczono:

W momencie zatrudnienia

Przed zmianą stawki (stawek), diet
płaconych w trakcie realizacji kontraktu lub
terminu płatności wynagrodzenia

**3. Stawka(-ki) pracownika: Określić, czy
podstawą wynagrodzenia jest stawka
godzinowa, pensja, stawka dzienna, stawek
akordowych lub inna podstawa.**

Pracodawcy nie mogą płacić stawki nie opartej
na rozliczaniu godzinowym pracownikom
pracującym w systemie godzinowym
(non-exempt employee) w branży
hotelarsko-gastronomicznej, za wyjątkiem
pracowników sprzedaży otrzymujących prowizję.

4. Diety płacone w trakcie realizacji kontraktu:

Brak

Napiwki: _____ za godzinę

Posiłki: _____ za posiłek

Zakwaterowanie: _____

Inne: _____

5. Standardowy termin rozliczenia:

6. Wynagrodzenie wypłacane jest:

Co tydzień

Co dwa tygodnie

Inne: _____

7. Stawka za nadgodziny:

Większość pracowników w NYS, z kilkoma
wyjątkami, musi otrzymywać stawkę co
najmniej 1½ raza wyższą od regularnej stawki
za wszystkie godziny przepracowane powyżej
40-godzinowego tygodnia pracy. Ograniczona
liczba pracowników musi otrzymywać wyłącznie
wynagrodzenie za godziny nadliczbowe w
wysokości 1½ stawki minimalnej płacy lub wcale.

Ten pracownik jest zwolniony z pracy w
godzinach nadliczbowych zgodnie z
następującym zwolnieniem (opcjonalnie):

8. Potwierdzenie pracownika:

W określonym dniu otrzymałem informację o
wysokości mojej stawki, stawki za nadgodziny
(jeżeli mi przysługują), przysługujących mi
wypłacanych dietach oraz o wyznaczonym
dniu płatności wynagrodzenia. Powiedziałem
mojemu pracodawcy, jaki język jest moim
podstawowym językiem.

Mój podstawowy język to: _____.

Powiadomienie o wynagrodzeniach otrzymałem w
moim podstawowym języku.

Imię i nazwisko pracownika drukowanymi literami

Podpis pracownika

____ / ____ / ____

Data

Imię, nazwisko i stanowisko osoby
sporządzającej dokument

**Pracownik musi otrzymać podpisaną kopię tego
formularza. Pracodawca musi przechowywać
oryginał przez 6 lat.**

Uwaga: Wypłacanie pracownikowi mniejszego
wynagrodzenia niż wynagrodzenie przysługujące
pracownikowi płci przeciwnej za taką samą pracę
jest niezgodne z prawem. Pracodawcy nie mogą
również zabronić pracownikom omawiania płac
ze współpracownikami.