

**Aviso y reconocimiento de la tarifa de pago y del día de pago de conformidad con la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de New York
Aviso para empleados con sueldo por horas**

1. Información del empleador

Nombre:

Operando bajo el nombre::

FEIN (opcional):

Dirección física:

Dirección postal:

Teléfono:

3. Sueldo del empleado:

\$ _____ por hora

4. Prestaciones recibidas:

- Ninguna
- Propinas _____ por hora
- Comidas _____ por comida
- Alojamiento _____
- Otro _____

5. Día de pago regular: _____

6. El pago es:

- Semanal
- Bisemanal
- Otro

7. Sueldo por horas extra:

\$ _____ por hora (El importe debe ser al menos 1½ veces el sueldo regular del trabajador, con pocas excepciones)

8. Aceptación del empleado:

En ese día se me han notificado misueldo, mi sueldo por tiempo extra (si soyelegible), mis prestaciones y mi día depago designado en la fecha que aparezca continuación. Le he dicho a miempleador cuál es mi idioma principal.

Mi idioma principal es _____. I have y me han entregado este aviso de pago en mi idioma principal.

Nombre del empleado

Firma del empleado

Fecha

Nombre y puesto del preparó

El empleado debe recibir copia firmada de este formulario. El empleador debe conservar el original durante 6 años.

Recuerde: Es ilegal que un empleado reciba un pago menor que el de un empleado del sexo opuesto por el mismo trabajo. Los empleadores tampoco pueden prohibir a los empleados que hablen sobre sus sueldos con sus compañeros de trabajo.