

**Aviso y aceptación del sueldo y el día de pago
de conformidad con la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de New York
Aviso para empleados que reciben un sueldo o salario semanal por una cantidad fija de horas (40 o menos por semana)**

1. Información del empleador

Nombre:

Operando bajo el nombre:

FEIN (opcional):

Dirección física:

Dirección postal:

Teléfono:

3. Sueldo del empleado:

\$ _____ por _____

Horas por semana _____ (Especifique el número de horas por las que se pagará el sueldo o salario por semana).

Los empleadores no pueden pagar un salario que no sea por horas a un empleado exento en el sector de la hospitalidad, excepto por vendedores a comisión.

4. Prestaciones recibidas:

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

5. Día de pago regular: _____

6. El pago es:

- Semanal
- Cada dos semanas
- 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 este día se me han notificado mi sueldo, mi sueldo por tiempo extra (si soy elegible), mis prestaciones y mi día de pago designado. Le he dicho a mi empleador cuál es mi idioma principal.

Mi idioma principal es

_____,
y me han entregado este aviso de pago en mi idioma principal.

Nombre del empleado

Firma del empleado

Fecha

Nombre y puesto de quien preparó

El empleado debe recibir una 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.