



Notice and Acknowledgement of Wage Rate(s) for Temporary Help Firms/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa(s) Salarial(es) para Empresas de Ayuda Temporal
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bajo la Sección 195.1 de la Ley Laboral del Estado de Nueva York

1. Temporary Help Firm Information / Información de la Empresa de Ayuda Temporal
 Name/Nombre: _____

 Doing Business As (DBA) name(s)/ Nombre(s) Commercial(es): _____

 FEIN (optional)/Número de Identificación Federal (opcional): _____

 Physical Address/Dirección Física: _____

 Mailing Address/Dirección Postal u Oficial: _____

 Phone/Teléfono: _____

2. Notice given/ Aviso emitido:

- At hiring/En la contratación
- On or before February 1 / En o antes del 1 de febrero.
- Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. / Antes de un cambio en tasa de pago, créditos tomados, o día de cobro.

3. Payday (check one) / El pago es:

- Regular payday / Día de Cobro Regular: _____
- Unknown/Desconocido The payday is based on the payday of the assigned organization./El día de cobro está basado en el día de cobro de la organización asignada.

4. Rate of Pay (check one) /Tasa de Pago (escoja uno):

- Average Wage Rate Range for Assignment(s) /Espectro de Salario Promedio de Asignación(es): _____
- Employee's rate (s) of pay /Tasa(s) de Pago del Empleado:
 \$ _____ per/por _____
 \$ _____ per/por _____
 \$ _____ per/por _____

5. Allowances taken /Créditos tomados:

- None/Ninguno
- Tips/Propinas _____ per hour/por hora
- Meals/Comidas _____ per meal/por comida
- Lodging/Hospedaje _____
- Other/Otro _____

6. Pay is /El pago es:

- Weekly/Semanal
- Bi-weekly/Quincenal
- Other/Otro: _____

7. Overtime Pay Rate /Tasa de Pago de Horas Extras: \$_____ per hour/por hora

For most workers in NYS, this rate must be at least 1½ times the regular rate of pay, for all hours worked over 40 per workweek (44 hours for certain residential employees). The Temporary Help Firm should count all hours worked in all assignments during a workweek. Some assignments are only required to receive overtime pay at 1½ times the minimum wage. When you receive your assignment, your employer will tell you the overtime rate and the reason why, if you are not eligible for overtime for that assignment./Para la mayoría de los trabajadores en el Estado de Nueva York esta tasa deber ser al menos 1½ veces la tasa regular de pago

por toda hora trabajada sobre 40 horas por semana de trabajo (44 horas para cierto trabajadores residenciales). La Empresa de Ayuda Temporal debe contar todas las horas trabajadas en todas las asignaciones durante una semana de trabajo. Algunas asignaciones sólo requieren que el pago de horas extras sea 1½ veces el salario mínimo. Cuando reciba su asignación, su empleador le informará cuál es su tasa de pago de horas extras y, si no es elegible para paga de horas extras, por qué no.

8. Employee Acknowledgement /Acuse de Recibo del Empleado:

On this day, I received notice of my pay rate, overtime rate (if eligible), allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is **Spanish**. /En esta fecha se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador que mi lengua materna es **Español**.

 Print employee name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta

 Applicant/Employee Signature /Firma del Solicitante o Empleado

 Date/Fecha

 Preparer Name and Title /Nombre y Título del Preparador de este Documento

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years. /El empleado debe recibir una copia firmada de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 6 años.