



**Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/ Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
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
Notice for Exempt Employees/Aviso de Pago para Empleados Exentos**

1. Employer Information/Información del Empleador

Name/Nombre:

Doing Business As (DBA) name(s)/Nombre(s) comercial(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 on 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. Employee's pay rate(s): State if pay is based on an hourly, salary, day rate, piece rate, or other basis./**Tasa de pago del Empleado:** Indique si la tasa de pago es por hora, salario, por día, destajo, u otro. _____

Employers may not pay a non-hourly rate to a non-exempt employee in the Hospitality Industry, except for commissioned salespeople./Los empleadores no pueden pagar una tasa de no-hora a un empleado no exento en la industria hotelera, a excepción de los vendedores encargado.

4. Allowances taken/Créditos tomados:

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

5. Regular payday/Día de Cobro Regular:

6. Pay is/El pago es:

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

7. Overtime Pay Rate/Tasa de Pago de Horas Extras:

Most workers in NYS must receive at least 1 ½ times their regular rate of pay for all hours worked over 40 in a workweek, with few exceptions. A very limited number of employees must only be paid overtime at 1½ times the minimum wage rate, or not at all./Con pocas excepciones, la mayoría de los trabajadores en el Estado de Nueva York deben ser compensados por lo menos 1½ veces su tasa de pago regular por toda hora trabajada sobre 40 horas durante una semana de trabajo. Muy pocos

trabajadores sólo deben ser compensados 1½ veces la tasa de pago mínima estatal o no tienen derecho a paga de horas extras.

This employee is exempt from overtime under the following exemption (optional): /Este empleado está exento de paga de horas extras bajo la siguiente exención (opcional): _____

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

Employee Signature/Firma del 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.