WE ARE YOUR DOL



División de Normas Laborales

Aviso y aceptación de pago para trabajadores agrícolas

Este aviso, cuando se llena correctamente, satisface:

- Las disposiciones sobre aviso de pago de la Sección 195 de la Ley del Trabajo del Estado de NY
- Las disposiciones sobre contrato de trabajo por escrito de la Parte 190de la Orden de Salario Mínimo Agrícola

	Edo dioposiciones costre contrato de trasajo por cocinte de la 1	arto roodo la Ordori do Calario Mirimio Agricola
1.	Información del empleador Nombre: North Fork Boutique Gardens Inc.	Teléfono: <u>631-734-6832</u>
	Operando bajo el nombre:	
	Dirección física: 2450 Elijahs Lane, Mattituck, NY 11952	
	Dirección postal: 2450 Elijahs Lane, Mattituck, NY 11952	
	Número de Identificación Federal del Empleador (FEIN) (opcional)	_
2.		· vio en el sueldo, las prestaciones o el día de pago
3.	Lugar específico en donde trabajará el trabajador: 2450 Elijah	as Lane, Mattituck, NY 11952 Greenhouses/Cold
	Tipos de trabajo que hará:	
	Physical Labor - moving, spacing, weeding, planting, etc.	
	0.101	
	Horario: 8-10 hours per day	
6.	Describa los arreglos de vivienda provistos por el empleador,	de haberlos, incluyendo la cantidad de
	N/A	
	habitaciones y las instalaciones para cocinar:	
7.	Sueldos regulares y sueldos por tiempo extra del empleado:	\$16.00 per hour/overtime is over 56 hours at \$24.0
	1	per hour
	Indique la base: por hora, turno, día, semana, salario, o por unida	
	Sueldo: \$16.00 por: hour Suel	ldo por tiempo extra: $$24.00$
	Sueldo:por:Sue	eldo por tiempo extra:
	El sueldo por tiempo extra debe ser al menos una y media veces	
	sueldo por tiempo extra debe ser al menos 1½ veces el promedio durante la semana, con pocas excepciones.	
8.	Día de pago: Friday Para la semana que termin	
9.	Frecuencia de pago: Semanal: Weekly Otra:	
10	Prestaciones, si las hay, para acreditar para el salario mínimo	:
	Número de comidas al día: N/A Cantidad por comida: N/A	<u> </u>
	*Ninguna prestación de comida se considerará parte del salario m	nínimo si un empleado migrante estacional gana
	menos de \$254.00 en un período de dos semanas.	
	Alojamiento y servicios básicos: \$ N/A	
	La asignación de alojamiento y servicios es para todos los emplea	
	prestación de alojamiento y servicios básicos se considerará parte	
		e del salario mínimo de un empleado migrante

ermiso por enfermedad pagado provisto por el empleador 40 hours per calendar year eneficios provistos por el empleador (por ejemplo, vacaciones, días por motivos personales, feriados, permi pelo, otros.): As defined in the employee handbook. eríodo aproximado de empleo: Fecha de inicio: February Fecha de terminación: November ferminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médica pardería, escuelas, etc.):	
eneficios provistos por el empleador (por ejemplo, vacaciones, días por motivos personales, feriados, permi delo, otros.): As defined in the employee handbook. eríodo aproximado de empleo: Fecha de inicio: February Fecha de terminación: November ferminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médical de transporte, servicio de	
eneficios provistos por el empleador (por ejemplo, vacaciones, días por motivos personales, feriados, permi delo, otros.): As defined in the employee handbook. eríodo aproximado de empleo: Fecha de inicio: February Fecha de terminación: November ferminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médical de transporte, servicio de	
eneficios provistos por el empleador (por ejemplo, vacaciones, días por motivos personales, feriados, permi uelo, otros.): As defined in the employee handbook. eríodo aproximado de empleo: Fecha de inicio: February Fecha de terminación: November ferminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médical de terminación).	
As defined in the employee handbook. Período aproximado de empleo: Fecha de inicio: February Fecha de terminación: November Ferminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médical de terminación provincio médical de transporte, servicio médical de transporte	
eríodo aproximado de empleo: Fecha de inicio: February Fecha de terminación: November erminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médica	
erminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médico	
erminos y condiciones no económicos de empleo (por ejemplo, disponibilidad de transporte, servicio médico	
N/A	
Afiliación a sindicato e información de contacto del representante, $_{ m si}$ lo hay: $_{ m N/A}$	
n el estado de NY los trabajadores agrícolas tienen derecho a organizarse, lo que incluye formar, afiliars	
udar a las organizaciones sindicales, y el derecho a negociar colectivamente mediante representantes	
ección. Los trabajadores agrícolas están protegidos de represalias, incluido el despido, si hablan entre s condiciones de trabajo y organización. Sin embargo, los trabajadores agrícolas no tienen el derecho (
uelga.	
ía de descanso: Sunday or Saturday (varies depending on employee schedule)	
os empleadores no pueden obligar a los trabajadores agrícolas a trabajar en su día de descanso. Los abajadores agrícolas deben recibir pago a razón de una y media veces su sueldo regular por decidir trabajar n su día de descanso.	
ada de lo expresado en esta disposición impide que un trabajador agrícola trabaje en su día de descanso, empre y cuando su empleador remunere al empleado con un sueldo que sea al menos una y media veces el seldo regular del empleado por todas las horas trabajadas en el día de descanso (si el total no ha excedido el nite de tiempo extra).	
ceptación y declaración del empleado:	
n este día se me han notificado mi sueldo, mi sueldo por tiempo extra, mi día de descanso, mis	
estaciones y mi día de pago. Declaro que le he dicho a mi empleador cuál es mi idioma principal.	
i idioma principal is,	
me han entregado este aviso de pago en mi idioma principal.	
ombre del empleado (en letra de molde):	
rma:Fecha:	
0 . 1	
ombre de quien contestó (en letra de molde): <u>Kathryn Calemmo-</u> Puesto: <u>Controller</u>	
ombre de quien contestó (en letra de molde): <u>Kathryn Calemmo-</u> Puesto: <u>Controller</u> <u>Donoghue</u> empleado debe recibir una copia firmada de este documento. El empleador debe conservar una copia d	

LS 309S (03/23) Página 2 de 3