



**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 de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora**

TIPPED

1. Employer Information/Información del Empleador
Name/Nombre: _____

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

Physical Address/Dirección Física: _____

Mailing Address/Dirección postal u oficial: _____

Phone/Teléfono: _____

2. Notice given/Aviso emitido:

- At hiring/ En la contratación
- 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*

LS 54S (03/11)

3. Employee's Pay Rate/Tasa de pago del empleado:

\$ 11.00 per hour/*por hora*

4. Allowances taken/Créditos tomados:

- None/*ninguno*
- Tips/*Propinas* \$3.50 per hour/*por hora*
- Meals/*Comidas* _____ per meal/*por comida*
- Lodging/*Hospedaje* _____
- Other/*Otra* _____

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 (más de 40 horas trabajadas en una semana):

\$ 16.50 per hour/*por hora*

(This must be at least 1½ times the worker's regular rate, with few exceptions.)/*Con pocas excepciones, esta tasa debe ser por lo menos 1½ veces la tasa de pago regular para el trabajador.*

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 **English**.

*En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si eligible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua maternal. Le indiqué al empleador de que mi lengua maternal es **español**.*

On this day, I told my employer that my primary language is _____, and have been given this notice because the Department of Labor does not yet offer this notice in my primary language.

 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.

FOR TIPPED EMPLOYEES ONLY – (1) All tips you receive must be retained by you, except for tips contributed to a valid tip pooling or tip sharing arrangement limited to employees who customarily and regularly receive tips. The tip credit will not apply to any employee who has not been informed of these requirements. / Toda propina recibida tiene que ser retenida por usted, con excepción de las propinas contribuidas a un fondo común valido o un arreglo de propinas compartidas solamente limitado a empleados quien habitualmente y regularmente reciben propinas. El crédito de propinas no serán aplicadas a ningún empleado que no ha sido informado acerca de este requerimiento. (2) If you do not receive enough tips over the course of a week to bring you up to the minimum hourly rates of \$11.00 per hour for the first 40 hours and \$16.50 per hour for hours over 40, you will be paid additional wages that week to make up the difference. / Si usted no recibe suficientes propinas en el transcurso de la semana para lograr hacer las tarifas mínimas por hora de \$11.00 por hora durante las primeras 40 horas y \$16.50 por hora por horas más de 40, se le pagara ingresos adicionales esa semana para completar la diferencia.