

## Уведомление работника

1. Работник:		Адрес:	
Номер телефона:		Адрес эл.почты:	
Дата начала работы:			
2. Юридическое наименование работодателя:		Адрес главного офиса/основного места бизнеса:	
Номер телефона:		Адрес эл.почты:	
Наименование, под которым работодатель осуществляет текущую деятельность (если отличается):			
Почтовый адрес (если отличается):			
3. Статус занятости работника (не подлежит или подлежит требованиям):			
<input type="checkbox"/> Работник не подлежит требованиям: <input type="checkbox"/> минимальной зарплаты <input type="checkbox"/> сверхурочного времени <input type="checkbox"/> других положений Законодательных положений 177 шт.Миннесота			
Юридические основания для статуса неподлежания требованиям:			
<input type="checkbox"/> Работник подлежит требованиям (имеет право на сверхурочное время, минимальную зарплату, другую защиту Законодательных положений 177 шт.Миннесота)			
4. Оплата: \$		Дополнительная оплата (если применимо):	
Оплачивается:		Как применяется:	
За час <input type="checkbox"/> За смену <input type="checkbox"/> За день <input type="checkbox"/> Оклад <input type="checkbox"/> За штуку <input type="checkbox"/> Комиссионные <input type="checkbox"/>		За неделю <input type="checkbox"/> Другой метод <input type="checkbox"/>	
Сверхурочная оплата начинается после: _____ часов			
Заявленные отчисления:			
\$	прием пищи по дотации на питание (максимум = 60% одного часа минимальной почасовой оплаты взрослого человека за один приём пищи)		
\$	За день по дотации на аренду жилья (максимум = 75% одного дня минимальной оплаты взрослого человека)		
	(либо справедливая рыночная стоимость)		
5. Наличие льгот трудового отпуска:			
<input type="checkbox"/> отпуск по болезни <input type="checkbox"/> оплачиваемый отпуск <input type="checkbox"/> другое оплачиваемое время вне работы			
Способ накопления льгот: Количество часов _____ или дней _____			
за <input type="checkbox"/> год <input type="checkbox"/> месяц <input type="checkbox"/> оплачиваемый период <input type="checkbox"/> проработанные часы			
Условия использования:			
6. Отчисления могут совершаться из оплаты или сумм накоплений работника:			
7. Количество дней в оплачиваемом периоде:		Планомерно назначенный день оплаты:	
Дата получения работником первой назначенной заработной платы:			
8. Другая имеющая отношение к данной должности информация:			
Я, работник, получил копию данного уведомления: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Подпись работодателя	Дата	Подпись работника	Дата

This document contains important information about your employment agreement. Check the box at left to receive this information in this language.

	Russian / русский	Данный документ содержит важную информацию о вашем трудовом договоре. Отметьте галочкой квадрат слева для получения этой информации на данном языке.