

**Food Processing Industry Recruiting Disclosure Statement
Declaración De La Industria Del Proceso De Comida**

<p>1. Employer name, address, phone number <i>Empleador nombre, dirección, teléfono</i></p>	<p>2. Person recruited name, address, phone number <i>Nombre de persona reclutada, dirección, teléfono</i></p>
<p>3. Nature of work to be performed (be specific)/<i>Tipo de trabajo que se hará (especifique):</i></p>	
<p>4. Wage rate /<i>Sueldo pago</i>: \$ _____ per /<i>por</i> _____ Nature and amount of deductions for /<i>Tipo y cantidad de deducciones para</i>: Tools /<i>Herramientas</i>: _____ Clothing /<i>Ropa</i>: _____ Supplies/<i>Provisiones</i>: _____ Other (be specific)/<i>Otro (especifique)</i>:</p>	
<p>5. Duration of employment/<i>Duración del empleo</i>: _____ Anticipated hours of work per week/<i>Horas anticipadas de trabajo por semana</i>: _____ Overtime per week/<i>Sobretiempo por semana</i>: _____ Anticipated slow-down or shutdown, or if hours of work per week vary more than 25%/<i>Atraso o cesación de trabajo anticipado, o si horas por semana varían más de 25%</i>:</p>	
<p>6. Benefits available to person recruited/<i>Beneficios disponibles a la persona reclutada</i>: Health Insurance Plan/<i>Plan de seguro de salud</i>: _____ Sick Leave/<i>Ausencias por enfermedad</i>: _____ Paid Vacation/<i>Vacaciones pagadas</i>: _____ Any other item of value offered, and allocation of costs of item between employer and person recruited/<i>Cualquier otra cosa de valor que se ofrece, y distribución de gastos entre el empleador y la persona reclutada</i>:</p>	
<p>7. Transportation and relocation arrangements with allocation of costs between employer and person recruited/<i>Transportación y arreglos de mudanza con distribución de gastos entre empleador y persona reclutada</i>:</p>	

This material can be provided to you in different formats (Braille, large print or audio) if you call (651) 284-5005 or 1-800-342-5354. Este material está disponible en diferentes formatos (Braille, letra de imprenta grande o audio) si llama al (651) 284-5005; llamada gratuita al 1-800-DIAL-DLI (1-800-342-5354).

8. Housing furnished to person recruited/*Vivienda proveída a la persona reclutada:*

No/No _____ Yes/Si _____ Cost/Costo \$ _____ / _____

Description/*Descripción:*

9. Workers' compensation coverage: insurer name, address, phone number/*Cobertura de compensación para trabajadores: nombre del asegurador, dirección, teléfono:*

This statement must be completed, signed, and dated by both the employer's representative and any person recruited outside of Minnesota for work in the Minnesota food processing industry. A copy of this statement must be provided to the person recruited at the time of recruitment. *Esta declaración debe ser completada, firmada, y la fecha puesta por ambos el representante del empleador y cualquiera persona reclutada fuera de Minnesota para trabajar en la industria del proceso de comida en Minnesota. Una copia de esta declaración debe ser proveída a la persona reclutada al tiempo del reclutamiento.*

THIS IS NOT AN EMPLOYMENT CONTRACT
ESTO NO ES UN CONTRATO PARA EMPLEO

I have received a copy of this statement
He recibido una copia de esta declaración

Signature of employer's representative
Firma del representante del empleador

Signature of person recruited
Firma de la persona reclutada

Date
Fecha