



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/노동의 시간 당 수당과 임금 수령일에 대한 알림과 통지문

Student Name

Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/뉴욕주 노동법 섹션195.1 에 의거

Notice for Hourly Rate Employees/시간 당 수당을 받는 노동자를 위한 통지문.

URID

1. Employer Information/ 고용주에 대한 정보

Name/ 이름:

University of Rochester

"Doing Business As (DBA)" name(s)/

상호 명:

FEIN (optional):납세자 번호(선택적인) 16-0743209

Physical Address/ 실재 주소:

910 Genesee Street Suite 100 Rochester NY 14627

Mailing Address/ 우편물 주소:

PO Box 270261 Rochester NY 14627-0261

Phone/ 전화: 585-275-3226

2. Notice given/ 알림:

At hiring/ 채용 일

On or before February 1/ 2 월 1 일 또는

2 월 1 일전에

Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. 시간당 수당, 책정수당 액, 임금 지급일이 변경되기 이전.

3. Employee's Pay Rate/노동자의 임금 율

\$_____ per hour/ 시간 당

4. Allowances taken/ 수당 지급:

None/ 없음

Tips/ 팁 _____ per hour/ 시간

Meals/ 식사 _____ per meal/ 끼

Lodging/ 숙소 제공 _____

Other/ 기타 _____

5. Regular payday/ 정규 임금 지급 일:

Bi-weekly on alternating Fridays, starting:

6. Pay is/ 임금은:

Weekly/ 매 주

Bi-weekly/ 2 주 마다

Other/ 기타 _____

7. Overtime Pay Rate/ 초과 근무 수당:

\$_____ per hour/ 시간 당 (This must be at least

1½ times the workers' regular rate, with few

exceptions.) / 몇 가지 예외를 제외하고는,

노동자들의 평균 임금 지급 율보다 최소한 1.5 배

이상이어야 합니다.

8. Employee Acknowledgement/ 노동자 에게

알림: 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 **Korean**. /노동자인 나는 오늘 나의 시간 당 수당, 적용이 될 경우 받는 초과 근무 수당, 책정수당 및 지정된 임금 지급 일에 대하여 나의 모국어인 한국어로 통지 받았습니다. 나는 나의 고용주에게 나의 모국어는 **한국어**라고 밝혔습니다.

Print Employee Name/직원성함

Employee Signature/ 노동자의 서명

Date/ 일 시

Preparer Name and Title/ 서류 준비자의

이름과 직위

The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 6 years. /노동자는 서명된 이 서류의 사본을 반드시 받아야 하며, 고용주는 이 원본을 6 년간 반드시 보관해야 합니다.