



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y reconocimiento de la tarifa de pago y del día de pago  
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/En virtud del Artículo 195.1 de la Ley de Trabajo del estado de Nueva York  
Notice for Prevailing Rate and Other Jobs/Aviso para trabajos con tarifa prevaleciente y otros trabajos

**1. Employer Information/Información del empleador**

Name/Nombre:

Doing Business As (DBA) Name(s)/Nombre comercial:

FEIN (optional)/FEIN (opcional):

Physical Address/Dirección física:

Mailing Address/Dirección postal:

Phone/Teléfono:

**2. Notice given/Aviso entregado:**

☐ At hiring/En la contratación

☐ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or  
payday/Antes del cambio en la tarifa de pago,  
asignaciones reclamadas o día de pago

**3. Regular payday/Día de pago regular:**

**4. Prevailing Rate Jobs Pay Rate(s)/Tarifa de pago para  
trabajos con tarifa prevaleciente:** Your rate of pay will  
be the posted rate for the occupation(s)./Su tarifa de  
pago será la tarifa publicada para la actividad.

Occupation/Actividad: \_\_\_\_\_

**5. Prevailing Rate Jobs Overtime Pay Rate/Tarifa de  
pago de horas extras para trabajos con tarifa  
prevaleciente:** Your overtime rate(s) are payable after  
8 hours in a day and after 5 days in a week, or as noted  
in the applicable prevailing wage schedule. Overtime  
rates will be those posted for the occupation./Su tarifa de  
horas extras se pagará después de 8 horas en un día y  
después de 5 días en una semana, o según lo indicado  
en el programa de salario prevaleciente aplicable. Las  
tarifas de horas extras serán las publicadas para la  
actividad.

**6. Non-Prevailing Rate Jobs Pay Rate/Tarifa de pago  
para trabajos con tarifa no prevaleciente:**  
\$ \_\_\_\_\_ per hour/por hora.

**7. Non-Prevailing Rate Jobs Overtime Pay Rate/Tarifa  
de pago de horas extras para trabajos con tarifa no  
prevaleciente:** \$ \_\_\_\_\_ per hour/por hora.

**8. Overtime for Prevailing Rate and Non-Prevailing Rate  
Jobs in the Same Week/Horas extras para trabajos  
con tarifa prevaleciente y tarifa no prevaleciente en  
la misma semana:** For most employees in NYS the  
overtime rate will be 1 ½ times the regular pay rate for the  
work you are performing for hours over 40 in a workweek.  
Any overtime premium earned on a prevailing rate  
job during the same week can be credited toward  
non-prevailing rate overtime pay./Para la mayoría de los  
empleados en el estado de Nueva York, la tarifa de horas  
extras será 1 ½ veces la tarifa de pago regular para el  
trabajo que realicen por más de 40 horas en una semana  
de trabajo. Cualquier hora extra superior ganada en un  
trabajo con tarifa prevaleciente durante la misma semana  
puede acreditarse a cuenta del pago de horas extras con  
tarifa no prevaleciente.

**9. Allowances taken/Asignaciones tomadas:**

- ☐ None/Ninguna  
☐ Tips/Propinas \_\_\_\_\_ per hour/por hora  
☐ Meals/Comidas \_\_\_\_\_ per meal/por comida  
☐ Lodging/Alojamiento \_\_\_\_\_  
☐ Other/Otro \_\_\_\_\_

**10. Pay is/El pago es:**

- ☐ Weekly/Semanal  
☐ Bi-weekly/Bisemanal  
☐ Other/Otro: \_\_\_\_\_

**11. Employee Acknowledgement/Aceptación del empleado:**

On this date, I have been notified of my pay rate, overtime  
rate (if eligible), allowances, and designated payday. I told  
my employer what my primary language is./En esta fecha,  
he sido notificado sobre mi tarifa de pago, la tarifa de horas  
extras (si soy elegible), las asignaciones y el día de pago  
designado. Le informé a mi empleador cuál es mi idioma  
principal.

**Check one/Seleccione una opción:**

☐ I have been given this pay notice in English only,  
because it is my primary language./Se me proporcionó este  
aviso de pago en inglés porque ese es mi idioma principal.

☐ My primary language is/Mi idioma principal es \_\_\_\_\_.  
I have been given this pay notice in English only, because  
the Department of Labor does not yet offer a pay notice form  
in my primary language./Se me proporcionó este aviso de  
pago en inglés únicamente porque el Departamento de  
Trabajo aún no ofrece el formulario de aviso de pago en mi  
idioma principal.

Print Employee Name/Nombre del empleado en letra de molde

Employee Signature/Firma del empleado

Date/Fecha

Preparer Name and Title/Nombre y puesto del preparador

**The employee must receive a signed copy of this form.  
The employer must keep the original for 6 years./El  
empleado debe recibir copia firmada de este formulario.  
El empleador debe conservar el original durante 6 años.**

**Please note:** It is unlawful for an employee to be paid  
less than an employee of the opposite sex for equal work.  
Employers also may not prohibit employees from discussing  
wages with their co-workers./**Tenga en cuenta lo siguiente:**  
Es ilegal que a un empleado se le pague menos que a un  
empleado del sexo opuesto por el mismo trabajo. Los  
empleadores tampoco les pueden prohibir a los empleados  
que hablen de sus salarios con los compañeros de trabajo.