

员工通知

1. 员工：		地址：	
电话号码：		电子邮箱：	
入职日期：			
2. 雇主法定名称：		总部/主要营业地址：	
电话号码：		电子邮箱：	
雇主的营业名称（如果与法定名称不同）：			
邮寄地址（如果与营业地址不同）：			
3. 雇用类别（豁免或非豁免）：			
<input type="checkbox"/> 员工豁免项： <input type="checkbox"/> 最低工资 <input type="checkbox"/> 加班费 <input type="checkbox"/> 《明尼苏达州律令汇编》第 177 章的其它规定			
豁免的法律依据：			
<input type="checkbox"/> 员工是非豁免员工（根据《明尼苏达州律令汇编》第 177 章享有加班费、最低工资及其它保障）			
4. 工酬：\$		其它工酬（如适用）：	计算方法：
支付方式：	小时 <input type="checkbox"/>	轮班 <input type="checkbox"/>	天 <input type="checkbox"/>
	工资 <input type="checkbox"/>	计件 <input type="checkbox"/>	佣金 <input type="checkbox"/>
			其它方法 <input type="checkbox"/>
工作多少小时后开始计算加班费： 小时			
申请的补贴：			
\$	每餐膳食补贴（每餐最高 = 成年人一小时最低工资的 60%）		
\$	每天住宿补贴（每天最高 = 成年人一小时最低工资的 75%）		
	（或公平市值）		
5. 可用的休假福利：			
<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 带薪休假 <input type="checkbox"/> 其它有薪假期			
福利累计方式：小时数 _____ 或天数 _____			
<input type="checkbox"/> 每年 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每个发薪期 <input type="checkbox"/> 每个工作小时			
使用条款：			
6. 可从员工薪资中扣除的款项及其金额：			
7. 发薪期的天数：			常规发薪日：
员工收到第一笔工资付款的日期：			
8. 与该职位相关的其它信息：			
我（即员工）已收到此通知。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
雇主签名		日期	员工签名
			日期

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

	Simplified Chinese / 简体中文	本文件包含与您的雇用相关的重要信息。勾选左边的方框将接收以这种语言提供的信息。