

Aviso de salario para empleados y formulario de explicación de la Declaración de Derechos de los Trabajadores de Plantas Procesadoras

Los empleadores de las industrias de procesamiento de carne y aves de corral están obligados a proporcionar la información contenida en este formulario a cada empleado(a) al inicio de su empleo en su idioma nativo.

La información debe proporcionarse por escrito y también debe explicarse verbalmente a cada empleado(a) al comenzar su empleo. Puede encontrar más información sobre estos requisitos en Minnesota Statutes 179.86 y en dli.mn.gov/packinghouse.

1. Empleado(a):	Dirección:
Número de teléfono:	Correo electrónico:
Idioma nativo del(la) empleado(a):	
Fecha de inicio del empleo:	Horas de trabajo:
Descripción del empleo:	
Riesgos ocupacionales conocidos en el trabajo:	
Nombre, número de teléfono y número de póliza de la aseguradora de compensación para trabajadores:	
2. Nombre legal del empleador:	Dirección de la oficina principal/lugar principal de negocios:
Número de teléfono:	Correo electrónico:
Nombre comercial del empleador (si es diferente):	
Dirección postal (si es diferente):	
3. Estado del empleo (exento o no exento):	
<input type="checkbox"/> El(la) empleado(a) está exento(a) de: <input type="checkbox"/> salario mínimo <input type="checkbox"/> horas extra <input type="checkbox"/> otras disposiciones de los Estatutos de MN 177	
Base legal para la exención:	
<input type="checkbox"/> El(la) empleado(a) no está exento(a) (tiene derecho a pago de horas extras, salario mínimo y otras protecciones según los Estatutos de Minnesota 177).	
4. Tarifa o tarifas de pago.	
Pagado por: Hora <input type="checkbox"/> Turno <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Salario <input type="checkbox"/> Por pieza <input type="checkbox"/> Comisión <input type="checkbox"/> Otro método <input type="checkbox"/>	
Se paga horas extras después de: horas	
Asignaciones reclamadas:	
\$ por comida para la asignación de alimentos (máximo = 60% del salario mínimo por hora de un adulto por comida)	
\$ por día para la asignación de alojamiento (máximo = 75% del salario mínimo por hora de un adulto por día) (o valor de mercado justo).	
5. Beneficios por licencia disponibles:	
<input type="checkbox"/> Licencia por enfermedad <input type="checkbox"/> Vacaciones pagadas <input type="checkbox"/> Otros permisos con pago	
Cómo se acumulan los beneficios: Número de horas _____ o días _____	
por <input type="checkbox"/> año <input type="checkbox"/> mes <input type="checkbox"/> por período de pago <input type="checkbox"/> por horas trabajadas	

Políticas de licencia/Términos de uso:			
6. 6. Deducciones que pueden realizarse del salario del(la) empleado(a) y montos:			
7. 7. Número de días en el período de pago:		Día de pago programado regularmente	
Fecha en que el(la) empleado(a) recibirá el primer pago de los salarios devengados			
8. Otra información relevante para este puesto:			
Yo, el(la) empleado(a), he recibido una copia de este aviso: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Nombre del representante del empleador (en letra de molde):		Nombre del(la) empleado(a) (en letra de molde):	
Fecha		Fecha	
Firma del representante del empleador		Firma del(la) empleado(a)	
Fecha		Fecha	

Sus derechos como trabajador(a) en plantas procesadoras de carne o aves de corral

- Tiene derecho a organizarse y negociar colectivamente. También tiene derecho a abstenerse de organizarse y negociar colectivamente. Para más información, comuníquese con la Junta Nacional de Relaciones Laborales al 612-348-1757.
- Tiene derecho a un ambiente de trabajo seguro. Para más información, comuníquese con Cumplimiento de OSHA de Minnesota al 651-284-5050 o escriba a osha.compliance@state.mn.us.
- Tiene derecho a no ser discriminado en el trabajo por motivos de raza, color, credo, religión, origen nacional, sexo, estado civil, discapacidad, estatus de asistencia pública, edad, orientación sexual, identidad de género, situación familiar o actividad en una comisión local de derechos humanos. Para más información, comuníquese con el Departamento de Derechos Humanos de Minnesota al 833-454-0148.
- Si su empleador está obligado a tener seguro de compensación para trabajadores, usted tiene derecho a que dicho seguro ayude a cubrir cualquier accidente o lesión en el trabajo. Para más información, comuníquese con la Oficina del Defensor de la Compensación para Trabajadores al 651-284-5013 o escriba a dli.ombudsman@state.mn.us.

Para preguntas o inquietudes adicionales sobre su trabajo en plantas procesadoras de carne o aves de corral en Minnesota, comuníquese con la División de Normas Laborales del Departamento de Trabajo e Industria de Minnesota al 651-284-5075 o escriba a dli.laborstandards@state.mn.us.

