



Persons are not required to respond to the collection of information unless it displays a currently valid OMB control number.

Se le avisa al que rellene este formulario que no responda a la compilación de esta información a menos que se encuentre y se exhiba un número actualmente válido de control de OMB.

OMB No. 1215-0146
 Expires/Se caduca: 09/30/08

HOUSING TERMS AND CONDITIONS

Important Notice to Migrant Agricultural Worker: The Migrant and Seasonal Agricultural Worker Protection Act requires the furnishing of the following information.

1. The housing is provided by
 Name _____
 Address _____

2. Individual(s) in charge
 Name _____
 Address _____

 Phone _____
3. Mailing address of housing facility
 Address _____

 City & state/Zip code _____
 Phone _____
4. Conditions of occupancy

Who may live in housing facility
Charges made for housing (if none, so state)
Meals provided (if none, so state)
Charges for utilities (if none, so state)
Other charges, if any
Other conditions of occupancy

CONDICIONES DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Aviso Importante Para el Trabajador Migrante en la Agricultura: La Ley de Protección de Trabajadores Migrantes y Temporales en la Agricultura exige que Ud. conozca los informes siguientes.

1. Dueño de la vivienda (casa, apartamento, etc.)
 Nombre _____
 Dirección _____

2. Persona encargada de la vivienda
 Nombre _____
 Dirección _____

 Teléfono _____
3. Dirección de la vivienda
 Número y calle _____

 Ciudad y estado/número ZIP _____
 Teléfono _____
4. Condiciones de ocupación

Personas que pueden ocupar la vivienda
Renta por semana: \$ _____ por mes: \$ _____ (si no se cobra, escriba "Ningún costo al trabajador")
Comida (si no proporciona comida, escriba "Ninguna comida")
Costo de la comida (si no hay, escriba "Ningún costo al trabajador")
Costo de la luz, el agua, el gas, etc. (si no hay, escriba "Ningún costo al trabajador")
Cualquier otro costo
Otras condiciones de ocupación

Important Notice to Farm Labor Contractor, Agricultural Employer, or Agricultural Association:

This form may be used for the disclosure required by section 201(c) of the act. It must be posted in a conspicuous place or presented to each worker in English, Spanish, or another language, as appropriate.

Public Burden Statement

We estimate that it will take an average of 30 minutes to complete this information collection, including time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the information collection. If you have any comments regarding these estimates or any other aspect of this survey, including suggestions for reviewing this burden, send them to the Administrator, Wage and Hour Division, Employment Standards Administration, U.S. Department of Labor, Room S-3502, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.

Aviso Importante Para el Contratista de Mano de Obra Agrícola (el-Troquero), el Patrón, o la Asociación Agrícola

Se puede utilizar este formulario para darles a los trabajadores migratorios los informes que exige la sección 201(c) de la ley. Se tiene que pegar en un lugar donde puedan verlo fácilmente los trabajadores o se le tiene que presentar una copia a cada trabajador en inglés, español, u otro idioma que sea apropiado.

Declaración Pública de Responsabilidad

Se calcula que tomará un promedio de treinta (30) minutos para rellenar la compilación de esta información, incluyendo el tiempo que se necesita para repasar las instrucciones, para buscar las fuentes informativas existentes, para recolectar y mantener la información necesaria, y para rellenar y repasar la compilación de la información. Si tiene algún comentario sobre estos cálculos o sobre cualquier otro aspecto de la compilación de esta encuesta, incluso sugerencias para reexaminar esta obligación, envíelos al Administrador, Wage and Hour Division, Employment Standards Administration, U.S. Department of Labor, Room S-3502, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.