

Información Sobre el Obrero -Términos y Condiciones de Empleo

1. Lugar de empleo: _____

2. Período de empleo: De _____ a _____

3. Tasas de salarios a pagar: \$ _____ por hora Pago a destajo \$ _____ por _____

4. Cultivos y tipos de actividades: _____

5. Transporte u otros beneficios, si los hay: _____

Gastos con cargo a los obreros, si los hay: _____

6. Seguro de Indemnización para obreros que se provee: ☐ Sí ☐ No

Nombre de la compañía de seguros: _____

Nombre y dirección del (de los) asegurado(s): _____

 P[{ ãr(s) y número de teléfono de la(s) persona(s) a notificar para presentar reclamación: _____

Fin de plazo para presentar reclamación: _____

7. Seguro de indemnización por desempleo que se provee: ☐ Sí ☐ No

8. Otros beneficios: _____ Gasto(s) _____

9. En el caso de que los obreros migratorios necesiten alojamiento, el tipo de alojamiento disponible y el costo, si lo hay: _____

Cargo(s): _____

10. Enumere cualquier huelga, paro de trabajo, retraso o interrupción de las operaciones por parte de los empleados en el lugar donde se empleará a los obreros. (Si no hay huelgas, etc., indique "Ninguna").

11. Indique cualquier acuerdo o convenio que se haya hecho con los propietarios del establecimiento o con los agentes para el pago de una comisión u otros beneficios por ventas hechas a los obreros. (Si no hay ningún acuerdo o convenio, indique "Ninguno"):

Nombre de la(s) persona(s) que proporciona(n) esta información: _____

Nota: La Sección de Horas y Sueldos del Departamento de Trabajo pone a la disposición este formulario en otros idiomas para permitirles a los empresarios que cumplan con el requisito de notificación de los términos y las condiciones en un idioma que sea común a los obreros. Póngase en contacto con la oficina más cercana de la Sección de Horas y Sueldos para obtener dichos formularios.

Mientras que rellenar el Formulario WH-516 es opcional, se exige que los Contratistas de Trabajo Agrícola, los Empresarios Agrícolas y las Asociaciones Agrícolas les revelen los términos y las condiciones de empleo por escrito a los obreros migratorios y a los jornaleros de cargas al ser reclutados, y a obreros temporeros aparte de jornaleros de cargas a petición cuando se hace una oferta de empleo para responder a la compilación de información contenida en 29 CFR §§ 500.75 – 500.76. Se puede usar este formulario opcional para revelar la información exigida. De allí en adelante, cualquier obrero(a) migratorio(a) u obrero(a) temporero tiene derecho a recibir, a petición, una declaración escrita proveída a él/ella por el empresario con la información descrita arriba. También se puede usar este formulario opcional para este propósito.

Se calcula que se tomará un promedio de 32 minutos para rellenar toda esta compilación de información, incluido el tiempo para repasar las instrucciones, buscar las fuentes de datos existentes, recolectar y mantener los datos necesarios y rellenar y repasar la compilación de la información. Si tiene algún comentario con respecto a este cálculo de obligación o cualquier otro aspecto de esta compilación de información, inclusive recomendaciones para reducir esta carga, envíelos a Administrator, Wage and Hour Division, Room S-3502, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.

NO Envíe a Esta Oficina el Formulario Con la Información.

No es necesario responder a esta información a menos que tenga un número válido de OMB.