

Información del Trabajador -Términos y Condiciones de Empleo

1. Lugar de empleo (con tantos detalles como sea posible, como nombre y dirección del empleador o asociación): _____
2. Período de empleo: De _____ a _____
3. Tasas de salarios a pagar: \$ _____ por hora Pago a destajo \$ _____ por _____
Detalles adicionales del pago (por ejemplo, tasas de sobretiempo, bonos...): _____
4. Cultivos y tipos de actividades: _____
5. Transporte u otros beneficios, si los hay: _____

Gastos con cargo a trabajadores, si los hay:
6. Se provee seguro de indemnización para trabajadores: Sí No
Nombre de la compañía de seguros: _____
Nombre y dirección del (de los) titular (es) de la póliza: _____

Nombre(s) y número (s) de teléfono de la(s) persona(s) a notificar para presentar reclamación: _____

Fecha límite para presentar reclamación:
7. Se provee seguro de compensación por desempleo: Sí No
8. Otros beneficios: _____ Gasto(s) _____
9. Para trabajadores migratorios que tendrán alojamiento, tipo de alojamiento disponible y 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 trabajadores. (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 trabajadores. (Si no hay ningún acuerdo o convenio, indique "Ninguno"):

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

Nota: La División de Horas y Salarios del Departamento de Trabajo dispone este formulario en otros idiomas para facilitar a los empresarios cumplir con el requisito de notificación de los términos y las condiciones en un idioma que entiendan los trabajadores. Póngase en contacto con la oficina más cercana de la División de Horas y Salarios para obtener dichos formularios.

Rellenar el Formulario WH-516 es opcional, pero se exige que los contratistas de trabajo agrícola, empresarios agrícolas y asociaciones agrícolas provean por escrito los términos y las condiciones de empleo a los trabajadores migratorios y a los jornaleros al ser reclutados, y a trabajadores de temporada, aparte de jornaleros, al ser requerido cuando se hace una oferta de empleo, para responder así a la compilación de información bajo 29 CFR §§ 500.75 – 500.76. Se puede usar este formulario opcional para proveer la información exigida. A partir de entonces, cualquier trabajador (a) migratorio (a) o de temporada tiene derecho a recibir, luego de solicitarla, una declaración escrita proveída por el empresario con la información descrita arriba. También se puede usar este formulario opcional para este propósito.

Calculamos que 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, incluidas 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 el formulario con la información a esta Oficina.

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

