

**Form ng Abiso para sa Empleyado tungkol sa Earned Sick Leave at Minimum Wage**

Legal na Pangalan ng Employer: \_\_\_\_\_

D/B/A ng Employer (kung iba sa Legal na Pangalan): \_\_\_\_\_

Address ng Employer: \_\_\_\_\_

Numero ng Telepono ng Employer: \_\_\_\_\_

Pangalan ng Empleyado: \_\_\_\_\_

Simula ng Pagtatrabaho ng Empleyado: \_\_\_\_\_

Ginamit na pamamaraan sa earned sick leave: \_\_\_\_\_

**Simula Hulyo 11, 2016, ang lahat ng Employer ay dapat:**

- Magbayad ng hindi bababa sa \$10.50 bawat oras at magbigay ng may bayad na sick leave sa lahat ng empleyado na nagtatrabaho ng hindi bababa dalawang (2) oras lang sa isang linggo sa loob ng heograpikong hangganan ng Lungsod ng San Diego
- Magbigay ng pahintulot sa mga empleyado na simulang gamitin ang naipong sick leave pagkatapos ng ika siyam-na-pung (90) araw ng pagtatrabaho o pagkatapos ng Hulyo 11, 2016, alinman ang mas huli.
- Mag-post ng mga abiso tungkol sa Earned Sick Leave at Minimum Wage na ilalathala bawat taon ng Lungsod sa isang kitang-kitang lugar kung saan nagtatrabaho ang mga empleyado.
- Gumawa ng mga napapanahong tala na nagpapakita ng mga naipong pasahod ng mga empleyado at pagdagdag at paggamit ng naipong sick leave. Ang mga tala na ito ay dapat ibigay nang regular sa mga empleyado at dapat panatilihin ito ng employer sa loob ng hindi bababa sa tatlong (3) taon
- Magbigay ng pahintulot sa Opisyal na Nagpapatupad ng Batas ng naaangkop na access sa lugar ng trabaho upang magsuri at magsagawa ng panayam sa mga saksi nang sa gayon ay mapadali ang isang pagsisiyasat

**Mga karapatan ng empleyado:**

- Hindi maaaring pag-itan ang mga empleyadong gumagamit ng anumang mga karapatang nasa Earned Sick Leave at Minimum Wage Ordinance
- Ang mga empleyado ay maaaring magsampa ng kasong sibil laban sa kanilang mga employer para sa anumang paglabag sa Ordinansa o maaari silang maghain ng reklamo sa Enforcement Office ng Lungsod ng San Diego

Kung mayroon kang mga tanong, nangangailangan ng karagdagang impormasyon, o sa tingin mo ay lumabag ang iyong employer sa anumang probisyon ng batas na ito, mangyaring makipag-ugnayan sa iyong employer, bisitahin ang website ng Minimum Wage Enforcement Office ng Lungsod ng San Diego sa <https://www.sandiego.gov/treasurer/minimum-wage-program> o makipag-ugnayan sa Minimum Wage Program ng Lungsod ng San Diego sa pamamagitan ng email sa [SDMinWage@sandiego.gov](mailto:SDMinWage@sandiego.gov) o sa pamamagitan ng fax sa (619) 533-3320.



**Form ng Abiso para sa Empleyado tungkol sa Earned Sick Leave at Minimum Wage**

**Pagkilala ng Pagtanggap:**

\_\_\_\_\_  
(ISULAT ANG PANGALAN ng kinatawan ng Employer)

\_\_\_\_\_  
(ISULAT ANG PANGALAN ng Empleyado)

\_\_\_\_\_  
(Lagda ng Kinatawan ng Employer)

\_\_\_\_\_  
(LAGDA ng Empleyado)

\_\_\_\_\_  
(Petsa)

\_\_\_\_\_  
(Petsa)

*Ang lagda ng empleyado sa abisong ito ay tanda lang ng pagkilala ng pagtanggap.*