North Dakota State Postings



RESUMEN DEL SALARIO MÍNIMO DE NORTH **DAKOTA & EL TRABAJO CONDICIONAL**

| State Capital 600 East Brainward Avenue | Bismarck, NO SSSDS-0340| | Horse: Lures - Mermer - 90 Ottom - 5:00 p.m. | (701) 339-3600 | 1-100-592-3005 | Fis. - (701) 339-3001 | TTY - 1-000-366-6688 | correo electrónico - labor@oid.gov - silio-web - www.nd.gos/labor

- bretierrpo es competado en una base semanal, a pesar de la agitud del periodo del pago.

- Los emplesdos pasdes resunciar su derecho a un periodo de la corricta ebre al acuendo con ol ampliados.

TIEMPO LIBRE PAGADO N.D. Admin, Code § 46-62-07-02(12) - Se aplica a menos que se cumpla una limitación a continuación

ACIONES DE TIEMPO LIBRE PAGADO

- Si empleado ho sido controlado por el empresario durante menos de un aña, y
- canco caso.

 Los empleados en separo de empleo, un empleador primado puede
 idamen el paga de tiempo libre pagado si:

 El tempo pagado nogado tue osurgado por el empleador pero se
 garcado por el empleado;

 ...

DIAS DE PAGO Y MANTENIMIENTO DE REGISTROS N.D.C.C. § § 34-14-02, 03 y N.D. Admin. Code §

EL DERECHO DE TRABAJAR N.D.C.C. § 34-01-14

N.D.C.C. ch. 34-07
Contribute as furnish or facility primition for todays) was displayed by the character of the character of

a se imagos. ories poligorioses del Italiaios pens la selad de 14 & 15; trobajadoros de 14 & 15 con prohibidos de enolizor ciertos debe ajo deltrierse como peligrosa en la ley de trobajo.

LA TASA DEL SALARIO MÍNIMO:

\$7.25

por hora en 7/24/09 Fecha de Vigencia: agosto 1, 2015

EUNIONES Y HORA DE FORMACIÓN I.D. Admin. Code § 46-02-07 -02(6)

- EXEMPLOINES DE HORAS EXTRADRIBUNARIAS

 ILD. Melmin. Code § 46-02-07-02(4)

 Astronomous de la code § 46-02-07-02(4)

 Astronomous de la code § 46-02-07-02(4)

 Astronomous de la code § 46-02-07-02(4)

 ILD. La posición de la recreso a la departizante o do la code de l
 - B curso, la conferencia, o encontrar no son refucionados directoramente al trabajo del

TIEMPO DE VIAJE N.D. Admin. Code § 46-02-07-02(7)

DISCRIMINACION DE EMPLEO N.D.C.C. ch. 14-02.4

TAXISTA Y DISPOSICIONES DE SALUD DE HORAS

send-actions for its investment Assemble Assemble (1984).

Instantion, initialization, and construction of instantion interesting in the execution of instantion of instantions consider on its described of instantion of instantions or instantions, and instantion of instantions of instantion of instantion of instantions of instantion of instantions of

reccinico pagado en una base de la comisión de un rado de tadifa usiforma. uté de tratifi unitarme.

moléculo de un estatificacimiento de la vesta al por menor
conito regalar etil erapileado sociede 1,5 veces la territo
ele miserna aplicación si mise que la mitad de la
preparecion del empleceto per un persolució de no menos que
nece os demando de la comisión o bience si lles sorvicios

PROPINAS N.D. Admin. Code § 46-02-07-03

Life per han a partir del 24 de piache de 2000 di i empleadori.

Life per han a partir del 24 de piache de 2000 di i empleadori.

Life per la compleadori del per per la compleadori del per la compleadori de

expansions
side cartal resurse provisiones contentidas on al
sides mismo de IED & Oxidoxiones de Tratago
Grunno (N.D. Administración Dodfinge Capitale 46-02-07), sel como provisiones
eleccionadas de N.D. C. C. Tatalo 34 y M.D. C.
C. Capitalo 14-62-4.

AVISO IMPORTANTE A LOS TRABAJADORES

En caso de lesión en el trabajo

Busque primeros auxilios o tratamiento médico de inmediato.

NORTH DAKOTA

- Si su empleador no tiene un proveedor médico designado (DMP), puede consultar a cualquier proveedor médico.
- Si su empleador tiene un DMP, debe ver ese DMP a menos que haya seleccionado su propio DMP antes de que ocurriera la
- Si es una emergencia, puede tratario con cualquier proveedor médico.

Informe a su empleador sobre la lesión tan pronto como se dé cuenta de la lesión

- · Es posible que Workforce Safety & Insurance (WSI) no acepte su reclamo si no le informa a su empleador dentro de los
- Incluso si no recibe tratamiento médico, informe su lesión para que su empleador esté al tanto de un peligro potencial.

El DMP de su empleador es:

Empleadores

La selección de DMP debe ser visible para los trabajadores en todas las ubicaciones incluso en los sitios de trabajo móviles. El hecho de no dar aviso, publicar un aviso o informar a los empleados del DMP anula la

Presentación de un reclamo de compensación para trabajadores

Presente un reclamo ante WSI dentro de las 24 horas posteriores a la lesión

- · Complete el primer informe de lesiones (FROI) con su empleador, si es posible
 - mywsi.workforcesafety.com, o
 - Complete el FROI y envielo a WSI.

¿Qué sucede después de presentar un reclamo?

- Se recopila información, se revisan los hechos y se toma una decisión,

Usted y su empleador son notificados de la decisión. Tus responsabilidades

- · Informe a los proveedores médicos su número de reclamo.
- · Manténgase en contacto con su empleador y actualicelos según su condición.
- Notifique a WSI de inmediato:
- de cualquier actividad laboral, ya sea que le paguen o no,
- si cambia su dirección o número de
- si solicita beneficios por discapacidad o jubilación del Seguro Social o se determina que es elegible para estos beneficios.

Si sospecha que alguien está cometiendo fraude, repórtelo inmediatamente a WSI al 800-243-3331.

Para obtener una explicación detallada de la información contenida en este póster, uniquese con WSI a los números que figuran a continuación o visite nuestro sitio web en www.workforcesafety.com



1600 E Century Ave, Ste 1 - PO Box 5585 - Bismarck ND 58505-5585 Servicio al cliente: 800-777-5033 o 701-338-3800

Deficiencia auditiva: 800-366-6888 Oficina de revisión de decisiones: 800-701-4932 o 701-328-9900 Linea directa de fraude y seguridad: 800-243-3331

ESTE PÓSTER DEBERÁ COLOCARSE EN UN LUGAR LLAMATIVO

PARA LOS EMPLEADOS:

ESTE EMPLEADOR ESTÁ SUJETO A LAS LEYES DE COMPENSACIÓN POR **DESEMPLEO DEL ESTADO DE NORTH DAKOTA**

Nombre del empleador: Ingreso el ND Acta de desemp No. de cuenta:

USTED PODRÁ GOZAR DE LOS BENEFICIOS DE COMPENSACIÓN POR DESEMPLEO SI REÚNE LOS REQUISITOS

Para presentar un reclamo a fin de gozar de los beneficios de compensación por desempleo:

en línea: www.jobsnd.com haga clic en el logo de UI ICE

o llame al: 1-701-328-4995

o TTY: RELAY ND 1-800-366-6888 (sólo para los sordos) La Lay de compressación per desempleo de North Dakota oxiga que los empleadores suptos publiques este aviso como defide losquigades, disordo los trabalgadores levan a cabo su tarea. Se prohibe que los empleadores coloques este sedeo si aclasimente no sen responsables de proveet a colocitara.

AGCC 32-46-59 Mailla 27-42-46-47

El Sensiala laberal de North Dakata es un Empliandor(provendor de programa que afreca igualidad de oportunidades. La systia y los cervicios succlores mitán depembles a colicitad de las personas d'acopacitadas.



Unemployment Insurance PO Box 5507 Bismarck NO 58506-5507

(R.05-66)

Aviso al empleador / empleados

NORTH DAKOTA



Copyright © 2022 ADP, LLC. ALL RIGHTS RESERVED. The ADP Logo, ADP, ADP Always Designing for People, and RUN Powered by ADP are registered trademarks of ADP, LLC.