



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

SERVICIOS Y TARIFAS PARA EMPLEADOS

Nombre del empleado		
Nombre:	<input type="text"/>	Apellido: <input type="text"/>
		ID DE PPL: <input type="text"/>
Nombre del participante		
Nombre:	<input type="text"/>	Apellido: <input type="text"/>
		ID DE PPL: <input type="text"/>
Nombre del empleador		
Nombre:	<input type="text"/>	
	Apellido: <input type="text"/>	

El salario por hora del empleado se basa en el presupuesto de Servicios autodirigidos del participante.

! IMPORTANTE: Necesitamos saber el salario por hora, no la tarifa por hora más los impuestos del empleador u otros costos. Por ejemplo: Si una persona trabaja en un empleo, pueden decir cuánto dinero gana por hora. Ese es el número que usted ingresa en el campo "Tarifa por hora".

"Modificar tarifa por hora" debe marcarse SOLO si el trabajador ya está trabajando y usted desea cambiarle el salario por hora. Cuando Public Partnerships LLC (PPL) reciba el formulario completo, modificaremos el salario por hora al comienzo del siguiente período de pago disponible. Incluya el nombre del servicio y el código del servicio para la tarifa por hora que se va a modificar.

Tipo de Solicitud: Nuevo servicio Modificar tarifa por hora

Nombre del Servicio y Código de Servicio	Tarifa por hora

Aceptar y firmar

Confirmando que:

- He leído este formulario en su totalidad.
- Los datos proporcionados son precisos y están completos.
- He analizado con mi empleado los detalles del servicio y/o la tarifa por hora mencionados anteriormente.
- Este formulario no tiene como objetivo crear un contrato de trabajo ni establecer un salario por un período de tiempo específico.

Firma del participante, empleador o representante:

Fecha:

Firma del empleado:

Fecha: