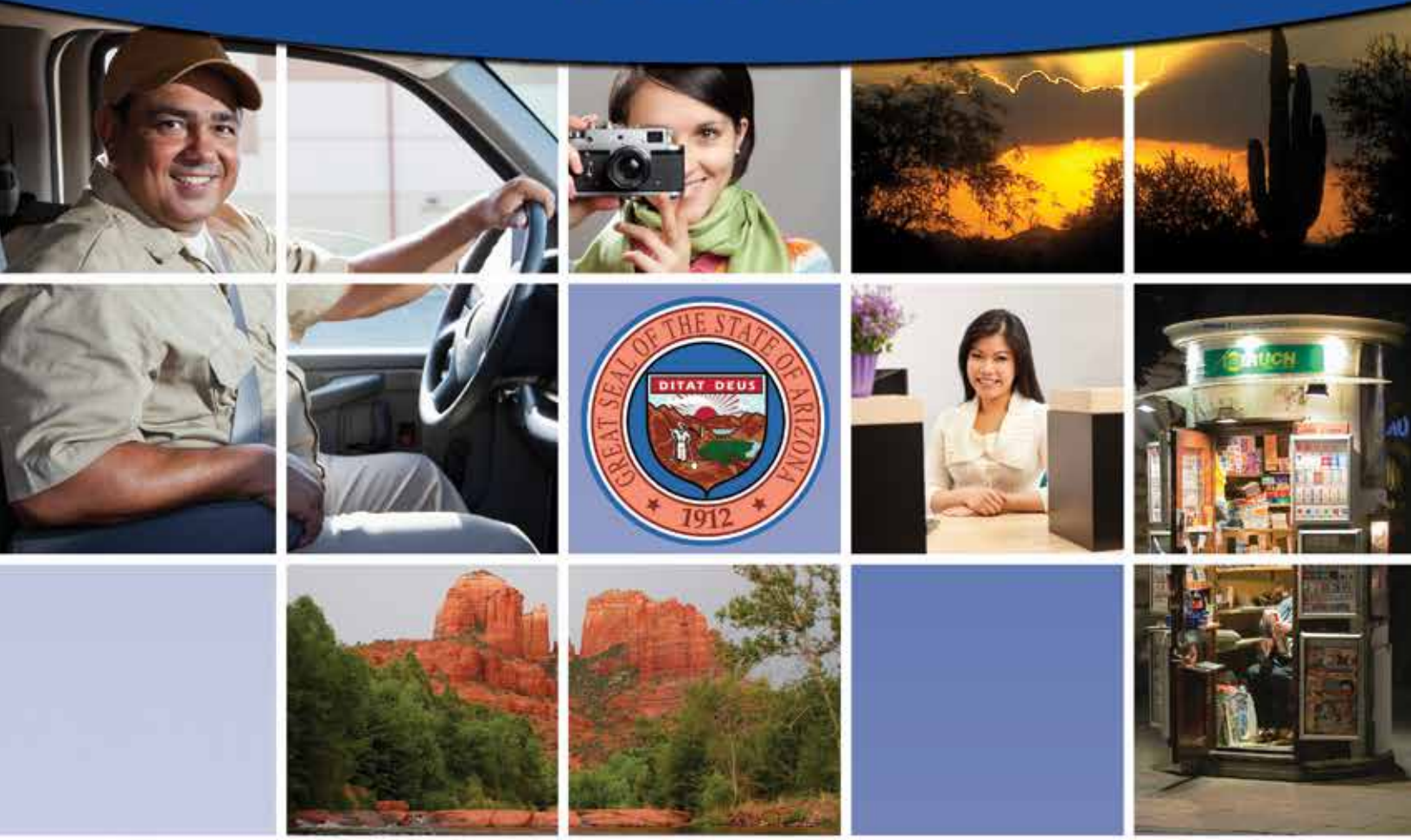


Arizona



Comply Anywhere Poster Pack

*A digital compliance solution for all of
your state labor law postings.*

TABLE OF CONTENTS

Employee Notice – Your Rights Are Protected

The State of Arizona has established laws and regulations that protect the rights of employees. As your employer, we are conspicuously posting the information that is required by the State of Arizona to better inform you of your rights as an employee of our company. If you should have any questions regarding these postings, please contact the personnel office or your immediate supervisor.

Note: *The Comply Anywhere Poster (CAP) Pack is designed to provide accurate and authoritative information in regard to the subject matter covered. Businesses with one or more employees are required to comply with federal, state and/or local law notification and posting requirements. CAP will not satisfy all labor law posting and notification requirements that must be posted conspicuously in a location frequented by employees at a business. CAPs should be used only as a supplementary product when space is limited.*

NOTICES IN ENGLISH

State Panels

- 3 Work Exposure to Bodily Fluids
- 4 Discrimination in Employment
- 5 Fair Wages and Healthy Families Act
- 6 Work Exposure to MRSA, Spinal Meningitis or TB
- 7 Employee Safety and Health Protection
- 8 Unemployment Insurance
- 9 Workers' Compensation Law
- 10 Constructive Discharge
- 11 Earned Paid Sick Time

Conditional Notices

- 12 Additional Notices

AVISOS EN ESPAÑOL

Paneles Estatales

- 13 Exposición a fluidos corporales en el trabajo
- 14 Discriminación en el empleo
- 15 Ley general de salarios justos y familias sanas
- 16 Exposición en el trabajo al (EDRM), a la meningitis espinal o a la (TB)
- 17 Protección de seguridad y sanidad para el empleado
- 18 Seguro por desempleo
- 19 Ley de compensación para los trabajadores
- 20 Descarga constructiva
- 21 Tiempo pagado por enfermedad devengado

The Federal Government has additional laws and regulations that protect the rights of employees. These federal posters and notices, including federal contractor postings, can be found in our Federal Comply Anywhere Poster Pack at the following link:

[**<< CLICK HERE >>**](#)

Item #AZ-CAP-DF
© 2014-2024 AIO Acquisition, Inc.

WORK EXPOSURE TO BODILY FLUIDS

NOTICE TO EMPLOYEES

Re: Human Immunodeficiency Virus (HIV),
Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) & Hepatitis C

Employees are notified that a claim may be made for a condition, infection, disease, or disability involving or related to the Human Immunodeficiency Virus (HIV), Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), or Hepatitis C within the provisions of the Arizona Workers' Compensation Law, and the rules of The Industrial Commission of Arizona. Such a claim shall include the occurrence of a significant exposure at work, which generally means contact of an employee's ruptured or broken skin or mucous membrane with a person's blood, semen, vaginal fluid, surgical fluid(s) or any other fluid(s) containing blood. **AN EMPLOYEE MUST CONSULT A PHYSICIAN TO SUPPORT A CLAIM.** Claims cannot arise from sexual activity or illegal drug use.

Certain classes of employees may more easily establish a claim related to HIV, AIDS, or Hepatitis C if they meet the following requirements:

1. The employee's regular course of employment involves handling or exposure to blood, semen, vaginal fluid, surgical fluid(s) or any other fluid(s) containing blood. Included in this category are health care providers, forensic laboratory workers, fire fighters, law enforcement officers, emergency medical technicians, paramedics and correctional officers.

2. **NO LATER THAN TEN (10) CALENDAR DAYS** after a possible significant exposure which arises out of and in the course of employment, the employee reports in writing to the employer the details of the exposure as provided by Commission rules. Reporting forms are available at the office of this employer or from the Industrial Commission of Arizona, 800 W. Washington, Phoenix, Arizona 85007, (602) 542-4661 or 2675 E. Broadway, Tucson, Arizona 85716, (520) 628-5181. If an employee chooses not to complete the reporting form, that employee may be at risk of losing a prima facie claim.

3. **NO LATER THAN TEN (10) CALENDAR DAYS** after the possible significant exposure the employee has blood drawn, and **NO LATER THAN THIRTY (30) CALENDAR DAYS** the blood is tested for **HIV OR HEPATITIS C** by antibody testing and the test results are negative.

4. **NO LATER THAN EIGHTEEN (18) MONTHS** after the date of the possible significant exposure at work, the employee is retested and the results of the test are HIV positive or the employee has been diagnosed as positive for the presence of HIV, or **NO LATER THAN SEVEN (7) MONTHS** after the date of the possible significant exposure at work, the employee is retested and the results of the test are positive for the presence of Hepatitis C or the employee has been diagnosed as positive for the presence of Hepatitis C.

KEEP POSTED IN CONSPICUOUS PLACE NEXT TO WORKERS' COMPENSATION NOTICE TO EMPLOYEES

THIS NOTICE IS APPROVED BY THE INDUSTRIAL
COMMISSION OF ARIZONA FOR CARRIER USE

ARIZONA LAW PROHIBITS DISCRIMINATION IN EMPLOYMENT

ON THE BASIS OF: Race, Color Religion, Sex, Age (40+),
National Origin, Disability, or Results of Genetic Testing.

BY: Employers, Employment Agencies, or Labor Unions.

WITH RESPECT TO: Hiring, Promotion, Transfer,
Termination, Salary or Benefits, Lay-Off, Apprenticeship and
Training Programs, Job Referrals, or Union Membership.

REMEDY MAY INCLUDE: Employment, Reinstatement, Back
Pay, Promotion, or Lost Benefits.

*Intake form available online at www.azag.gov

LA LEY DE ARIZONA PROHIBE DISCRIMINACION EN EL EMPLEO

POR RAZONES DE: Raza, Color, Religion, Sexo, Edad(40+),
Origen Nacional, Incapacidad, o Resultados de Pruebas
Geneticas.

POR PARTE DE: Empleador, Agencias de Empleo, o Sindicatos.

CON RESPECTO A: Ocupacion, Ascenso, Transferencia,
Terminacion, Salarios o Beneficios, Despido, Aprendizaje de
Trabajo, Referencias de Trabajo, o Miembrecia en Sindicatos.

LOS REMEDIOS PUEDEN INCLUIR: Empleo, Re-Empleo
Sueldo Atrasado, Ascenso, o Beneficios Perdidos.

*Formulario de cuestionario esta disponible en
nuestro sitio de web: www.azag.gov



Phoenix Office

2005 N. Central Avenue
Phoenix, Arizona 85004
(602) 542-5263
(877) 491-5742 Toll Free
(877) 624-8090 TTY Toll Free

State of Arizona
Office of the Attorney General
Civil Rights Division

Tucson Office

400 West Congress Street
Tucson, Arizona 85701
(502) 628-6500
(877) 491-5740 Toll Free
(877) 624-8090 TTY Toll Free

**THIS NOTICE MUST BE POSTED IN A CONSPICUOUS WELL LIGHTED PLACE FREQUENTED
BY EMPLOYEES, JOB SEEKERS, APPLICANTS FOR UNION MEMBERSHIP, OR PATRONS.**



THE FAIR WAGES AND HEALTHY FAMILIES ACT

Effective January 1, 2024, Arizona's Minimum Wage Is:

\$14.35 per hour

EXEMPTIONS:

The Fair Wages and Healthy Families Act (the "Act") does not apply to any person who is employed by a parent or a sibling; any person who is employed performing babysitting services in the employer's home on a casual basis; any person employed by the State of Arizona or the United States government; or any person employed in a small business that grosses less than \$500,000 in annual revenue, if that small business is exempt from having to pay a minimum wage under section 206(a) of title 29 of the United States Code.

TIPS AND GRATUITIES:

For any employee who customarily and regularly receives tips or gratuities, an employer may pay tipped employees a maximum of \$3.00 per hour less than the minimum wage if the employer can establish by its records that for each week, when adding tips received to wages paid, the employee received not less than the minimum wage for all hours worked. Certain other conditions must be met.

RETALIATION & DISCRIMINATION PROHIBITED:

Employers are prohibited from discriminating against or subjecting any person to retaliation for: (1) asserting any claim or right under the Act; (2) assisting any person in doing so; or (3) informing any person of their rights under the Act.

ENFORCEMENT:

Any person or organization may file a complaint with the Industrial Commission's Labor Department alleging that an employer has violated the Act. Certain time limits apply. A civil action may also be filed as provided in the Act. Violations of the Act may result in penalties.

INFORMATION:

For additional information regarding the Act, you may refer to the Industrial Commission's website at www.azica.gov or contact the Industrial Commission's Labor Department: 800 W. Washington, Phoenix, Arizona 85007-2022; (602) 542-4515.

THIS POSTER MUST BE CONSPICUOUSLY DISPLAYED IN A PLACE THAT IS ACCESSIBLE TO EMPLOYEES

WORK EXPOSURE TO METHICILLIN-RESISTANT *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* (MRSA), SPINAL MENINGITIS, OR TUBERCULOSIS (TB)

Notice to Employees

Employees are notified that a claim may be made for a condition, infection, disease or disability involving or related to MRSA, spinal meningitis, or TB within the provisions of the Arizona Workers' Compensation Law. (A.R.S. § 23-1043.04) Such a claim shall include the occurrence of a significant exposure at work, which is defined to mean an exposure in the course of employment to aerosolized MRSA, spinal meningitis or TB bacteria. Significant exposure also includes exposure in the course of employment to MRSA through bodily fluids or skin.

Certain classes of employees (as defined below) may more easily establish a claim related to MRSA, spinal meningitis or TB by meeting the following requirements:

1. The employee's regular course of employment involves handling or exposure to MRSA, spinal meningitis or TB. For purposes of establishing a claim under this section, "employee" is limited to firefighters, law enforcement officers, correction officers, probation officers, emergency medical technicians and paramedics who are not employed by a health care institution;
2. No later than thirty (30) calendar days after a possible significant exposure, the employee reports in writing to the employer the details of the exposure;
3. A diagnosis is made within the following time-frames:
 - a. For a claim involving MRSA, the employee must be diagnosed with MRSA within fifteen (15) days after the employee reports pursuant to Item No. 2 above;
 - b. For a claim involving spinal meningitis, the employee must be diagnosed with spinal meningitis within two (2) to eighteen (18) days of the possible significant exposure; and
 - c. For a claim involving TB, the employee is diagnosed with TB within twelve (12) weeks of the possible significant exposure.

Expenses for post-exposure evaluation and follow-up, including reasonably required prophylactic treatment for MRSA, spinal meningitis, and TB is considered a medical benefit under the Arizona Workers' Compensation Act for any significant exposure that arises out of and in the course of employment if the employee files a claim for the significant exposure or the employee reports in writing the details of the exposure. Providing post-exposure evaluation and follow-up, including prophylactic treatment, does not, however, constitute acceptance of a claim for a condition, infection, disease or disability involving or related to a significant exposure.

Employers must post this notice in a conspicuous place next to the Workers' Compensation Notice to Employees.

EMPLOYEE SAFETY AND HEALTH PROTECTION

The Arizona Occupational Safety and Health Act of 1972 (Act), provides safety and health protection for employees in Arizona. The Act requires each employer to furnish his employees with a place of employment free from recognized hazards that might cause serious injury or death. The Act further requires that employers and employees comply with all workplace safety and health standards, rules and regulations promulgated by the Industrial Commission. The Arizona Division of Occupational Safety and Health (ADOSH), a division of the Industrial Commission of Arizona, administers and enforces the requirements of the Act.

As an employee, you have the following rights:

You have the right to notify your employer or ADOSH about workplace hazards. You may ask ADOSH to keep your name confidential.

You have the right to request that ADOSH conduct an inspection if you believe there are unsafe and/or unhealthful conditions in your workplace. You or your representative may participate in the inspection.

If you believe you have been discriminated against for making safety and health complaints, or for exercising your rights under the Act, you have a right to file a complaint with ADOSH within 30 days of the discriminatory action. You are also afforded protection from discrimination under the Federal Occupational Safety and Health Act and may file a complaint with the U.S. Secretary of Labor within 30 days of the discriminatory action.

You have the right to see any citations that have been issued to your employer. Your employer must post the citations at or near the location of the alleged violation.

You have the right to protest the time frame given for correction of any violation.

You have the right to obtain copies of your medical records or records of your exposure to toxic and harmful substances or conditions.

Your employer must post this notice in your workplace.

The Industrial Commission and ADOSH do not cover employers of household domestic labor, those in maritime activities (covered by OSHA), those in atomic energy activities (covered by the Atomic Energy Commission) and those in mining activities (covered by the Arizona Mine Inspector's office). To file a complaint, report an emergency or seek advice and assistance from ADOSH, contact the nearest ADOSH office:

Phoenix:
800 West Washington
Phoenix AZ. 85007
602-542-5795
Toll free: 855-268-5251



Tucson:
2675 East Broadway
Tucson, AZ. 85716
520-628-5478
Toll free: 855-268-5251

Industrial Commission web site: www.ica.state.az.us

Note: Persons wishing to register a complaint alleging inadequacy in the administration of the Arizona Occupational Safety and Health plan may do so at the following address:

U.S. Department of Labor – OSHA
230 N. 1st Ave., Ste. 202
Phoenix, AZ 85003
Telephone: 602-514-7250

Revised 10/11



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

NOTICE TO EMPLOYEES

YOU ARE COVERED BY UNEMPLOYMENT INSURANCE (UI)

For an explanation of what this insurance means to you, visit our website at www.azui.com for a copy of the pamphlet A Guide to Arizona Benefits. You may obtain additional information from the Unemployment Insurance office by calling (602) 364-2722 in the Phoenix area, (520) 791-2722 in the Tucson area, or toll free at 1-877-600-2722.

IF YOU BECOME UNEMPLOYED, YOU MAY BE ELIGIBLE FOR UNEMPLOYMENT BENEFITS IF YOU:

- Open or reopen a claim by going on line at www.azui.com. If you do not have internet access, go to your nearest Arizona Department of Economic Security (ADES) Employment Service (ES) office for assistance.
- Were separated from your last job for a non-disqualifying reason.
- Meet the wage requirements established by law.
- Are registered for work with Arizona Job Connection – DES will attempt to register you based on the information you provide when your claim is filed.
- Actively seek work and remain available and able to accept suitable employment.
- Meet all other eligibility requirements.

You may receive partial unemployment insurance payments if your hours and wages are reduced.

Equal Opportunity Employer / Program • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities • To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact the UI Tax Office at 602-771-6606; TTY/TDD Services: 7-1-1 • Disponible en español en línea o en la oficina local.

POU-003 (8-19)

TO BE POSTED BY EMPLOYER

POLICY NUMBER _____

NOTICE TO EMPLOYEES

RE: ARIZONA WORKERS' COMPENSATION LAW

All employees are hereby notified that this employer has complied with the provisions of the Arizona Workers' Compensation Law (Title 23, Chapter 6, Arizona Revised Statutes) as amended, and all the rules and regulations of The Industrial Commission of Arizona made in pursuance thereof, and has secured the payment of compensation to employees by insuring the payment of such compensation with: _____

All employees are hereby further notified that in the event they do not specifically reject the provisions of the said compulsory law, they are deemed by the laws of Arizona to have accepted the provisions of said law and to have elected to accept compensation under the terms thereof; and that under the terms thereof employees have the right to reject the same by written notice thereof prior to any injury sustained, and that the blanks and forms for such notice are available to all employees at the office of this employer.

★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

KEEP POSTED IN A CONSPICUOUS PLACE.

- - - Notification of A.R.S. §23-1502 - - - **CONSTRUCTIVE DISCHARGE**

NOTICE

An employee is encouraged to communicate to the employer whenever the employee believes working conditions may become intolerable to the employee and may cause the employee to resign. Under section 23-1502, Arizona Revised Statutes, an employee may be required to notify an appropriate representative of the employer in writing that a working condition exists that the employee believes is intolerable, that will compel the employee to resign or that constitutes a constructive discharge, if the employee wants to preserve the right to bring a claim against the employer alleging that the working condition forced the employee to resign.

Under the law, an employee may be required to wait for fifteen calendar days after providing written notice before the employee may resign if the employee desires to preserve the right to bring a constructive discharge claim against the employer. An employee may be entitled to paid or unpaid leave of absence of up to fifteen calendar days while waiting for the employer to respond to the employee's written communication about the employee's working condition.



THE FAIR WAGES AND HEALTHY FAMILIES ACT

Earned Paid Sick Time

EXEMPTIONS:	The Fair Wages and Healthy Families Act (the “Act”) does not apply to any person who is employed by a parent or a sibling; any person who is employed performing babysitting services in the employer’s home on a casual basis; or any person employed by the State of Arizona or the United States government.
ENTITLEMENT AND AMOUNT:	Beginning July 1, 2017, employees are entitled to earned paid sick time and accrue a minimum of one hour of earned paid sick time for every 30 hours worked, subject to the following limitations: <ul style="list-style-type: none">• Employees whose employers have less than 15 employees may only accrue or use 24 hours of earned paid sick time per year.• Employees whose employers have 15 or more employees may only accrue or use 40 hours of earned paid sick time per year. Employers are permitted to select higher accrual and use limits.
TERMS OF USE:	Earned paid sick time may be used for the following purposes: (1) medical care or mental or physical illness, injury, or health condition; or (2) a public health emergency; and (3) absence due to domestic violence, sexual violence, abuse, or stalking. Employees may use earned paid sick time for themselves or for family members. <i>See Arizona Revised Statutes § 23-373 for more information.</i>
RETALIATION & DISCRIMINATION PROHIBITED:	Employers are prohibited from discriminating against or subjecting any person to retaliation for: (1) asserting any claim or right under the Act, including requesting or using earned paid sick time; (2) assisting any person in doing so; or (3) informing any person of their rights under the Act.
ENFORCEMENT:	Each employee has the right to file a complaint with the Industrial Commission’s Labor Department alleging that an employer has violated the Act. Certain time limits apply. A civil action may also be filed as provided in the Act. Violations of the Act may result in penalties.
INFORMATION:	For additional information regarding the Act, you may refer to the Industrial Commission’s website at www.azica.gov or contact the Industrial Commission’s Labor Department: 800 W. Washington, Phoenix, Arizona 85007-2022; (602) 542-4515.

**THIS POSTER MUST BE CONSPICUOUSLY POSTED IN A PLACE
THAT IS ACCESSIBLE TO EMPLOYEES**

Additional Notices

With the purchase of your **Arizona Digital Comply Anywhere Poster Pack**, you are entitled to **free downloads** of conditionally required industry-specific and municipal postings.

See instructions below to review and download additionally required materials.

- 1) **Review** all conditional notices required in the state of Arizona.
- 2) **Download**, print, and post any notices that pertain to your business type, demographic, and/or location.

To download these materials, please visit:
www.personnelconcepts.com/downloads/azcn

When prompted, enter the **ACCESS CODE: PCAZCN**

EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES EN EL TRABAJO

AVISO A LOS EMPLEADOS

Re: El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH),
Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y Hepatitis C

Se les notifica a los empleados que se puede hacer una reclamación por una condición, infección, enfermedad o incapacidad relacionada con o derivada del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), o Hepatitis C bajo lo provisto por la Ley de Compensación para los Trabajadores de Arizona y las reglas de La Comisión Industrial de Arizona. Tal reclamación debe incluir el suceso de una exposición importante en el trabajo, la que por lo general significa contacto de alguna ruptura de la piel o mucosa del empleado con la sangre, semen, fluido vaginal, fluido(s) quirúrgico(s) o cualquier otro fluido de una persona que contenga sangre. **EL EMPLEADO DEBE CONSULTAR A UN MEDICO PARA CONFIRMAR SU RECLAMACION.** Las reclamaciones no pueden resultar de actividad sexual o uso ilícito de drogas.

Ciertas clases de empleados pueden establecer más fácilmente una reclamación relacionada con el VIH, SIDA O Hepatitis C si reúnen los requisitos siguientes:

1. El curso regular del empleo del empleado requiere el manejo de o la exposición a sangre, semen, fluido vaginal, fluido(s) quirúrgico(s) o cualquier otro fluido que contenga sangre. Incluidos en esta categoría son los proveedores de cuidados de la salud, trabajadores de laboratorios forenses, bomberos, agentes policiales, técnicos médicos de emergencia, paramédicos y agentes correccionales.

2. **NO MAS DE DIEZ (10) DIAS DE CALENDARIO** después de una posible exposición importante que resulta de y en el curso de su trabajo, el empleado reporta a su patrón por escrito los detalles de la exposición como lo proveen las reglas de la Comisión. Las formas de reporte están disponibles en la oficina de este patrón o de la Comisión Industrial de Arizona, 800 W. Washington, Phoenix, Arizona 85007, (602) 542-4661 o 2675 E. Broadway, Tucson, Arizona 85716, (520) 628-5181. Si un empleado elige no llenar la forma de reporte, ese empleado corre el riesgo de perder una reclamación de prima facie.

3. **NO MAS DE DIEZ (10) DIAS DE CALENDARIO** después de una posible exposición importante el empleado va a que le saquen sangre, y **NO MAS DE TREINTA (30) DIAS DE CALENDARIO** la sangre es analizada para **VIH O HEPATITIS C** por medio de análisis de anticuerpos y el análisis resulta negativo.

4. **NO MAS DE DIECIOCHO (18) MESES** después de la fecha de la posible exposición importante en el trabajo, el empleado es examinado nuevamente y los resultados del análisis son positivos por VIH o el empleado ha sido diagnosticado como positivo por la presencia de VIH, o **NO MAS DE SIETE (7) MESES** después de la fecha de la posible exposición importante en el trabajo, el empleado es examinado nuevamente y los resultados del análisis son positivos por la presencia de Hepatitis C o el empleado ha sido diagnosticado como positivo por la presencia de Hepatitis C.

MANTENER FIJO EN UN LUGAR SOBRESALIENTE JUNTO AL AVISO A LOS EMPLEADOS SOBRE COMPENSACION PARA TRABAJADORES

ESTE AVISO HA SIDO APROBADO POR LA COMISION INDUSTRIAL
DE ARIZONA PARA USO DE LAS ASEGURADORAS

Este documento es una traducción del texto original escrito en inglés. Esta traducción no es oficial y no es vinculante para este estado o para una subdivisión política de este estado.

This document is a translation from original text written in English. This translation is unofficial and is not binding on this state or a political subdivision of this state.

ARIZONA LAW PROHIBITS DISCRIMINATION IN EMPLOYMENT

ON THE BASIS OF: Race, Color Religion, Sex, Age (40+), National Origin, Disability, or Results of Genetic Testing.

BY: Employers, Employment Agencies, or Labor Unions.

WITH RESPECT TO: Hiring, Promotion, Transfer, Termination, Salary or Benefits, Lay-Off, Apprenticeship and Training Programs, Job Referrals, or Union Membership.

REMEDY MAY INCLUDE: Employment, Reinstatement, Back Pay, Promotion, or Lost Benefits.

*Intake form available online at www.azag.gov

LA LEY DE ARIZONA PROHIBE DISCRIMINACION EN EL EMPLEO

POR RAZONES DE: Raza, Color, Religion, Sexo, Edad(40+), Origen Nacional, Incapacidad, o Resultados de Pruebas Geneticas.

POR PARTE DE: Empleador, Agencias de Empleo, o Sindicatos.

CON RESPECTO A: Ocupacion, Ascenso, Transferencia, Terminacion, Salarios o Beneficios, Despido, Aprendizaje de Trabajo, Referencias de Trabajo, o Miembrecia en Sindicatos.

LOS REMEDIOS PUEDEN INCLUIR: Empleo, Re-Empleo Sueldo Atrasado, Ascenso, o Beneficios Perdidos.

*Formulario de cuestionario esta disponible en nuestro sitio de web: www.azag.gov



Phoenix Office
2005 N. Central Avenue
Phoenix, Arizona 85004
(602) 542-5263
(877) 491-5742 Toll Free
(877) 624-8090 TTY Toll Free

State of Arizona
Office of the Attorney General
Civil Rights Division

Tucson Office
400 West Congress Street
Tucson, Arizona 85701
(502) 628-6500
(877) 491-5740 Toll Free
(877) 624-8090 TTY Toll Free

THIS NOTICE MUST BE POSTED IN A CONSPICUOUS WELL LIGHTED PLACE FREQUENTED BY EMPLOYEES, JOB SEEKERS, APPLICANTS FOR UNION MEMBERSHIP, OR PATRONS.



LEY GENERAL DE SALARIOS JUSTOS Y FAMILIAS SANAS

A partir del 1 de enero del 2024, el salario mínimo en Arizona será:

\$14.35 la hora

EXEPCIONES:

La Ley General de Salarios Justos y Familias Sanas (la "Ley General") no tendrá vigencia para las personas que sean empleadas por padres de familia o hermanos; cualquier persona que trabaje informalmente en el hogar de los patrones proporcionando servicios de cuidado de menores; cualquier persona que sea empleada por el Estado de Arizona o el gobierno de los Estados Unidos; o cualquier persona que sea empleada por una pequeña empresa que genere menos de \$500,000 en ingresos anuales, si dicha pequeña empresa estuviera exempta de pagar un salario mínimo de conformidad con la fracción 206(a) del Título 29 del Código Estatutario de los Estados Unidos.

PROPINAS:

Para todos los empleados que acostumbren a recibir propinas, las entidades patronales podrán pagarles a tales empleados hasta un máximo de \$3.00 menos por la hora que el salario mínimo, si tales entidades patronales puedan comprobar con sus constancias que, por cada semana, al sumar las propinas a los sueldos pagados, los empleados recibieron no menos del sueldo mínimo por todas las horas trabajadas. Deberá cumplirse con ciertas otras condiciones.

REPRESALIAS Y DISCRIMINACION PROHIBIDOS:

Se les prohíbe a las entidades patronales discriminar contra otras personas o someterlas a represalias por: (1) afirmar sus reclamaciones o derechos de conformidad con la Ley General; (2) ayudar a cualquier otra persona a afirmar esto; o (3) informarle a cualquier otra persona sus derechos de conformidad con la Ley General.

EJECUCIÓN:

Cualquier persona u organización podrá presentar una queja ante el Departamento del Trabajo de la Comisión Industrial en la que se alegue que una entidad patronal ha quebrantado la Ley General. Hay que cumplir con ciertos límites de tiempo. También se puede interponer una demanda civil en conformidad con la Ley General. Las trasgresiones de la Ley General pudieran resultar en sanciones.

INFORMACIÓN:

Para obtener más información sobre la Ley General, deberá buscar en la página de Internet de la Comisión: www.azica.gov; también podrá comunicarse con el Departamento del Trabajo de la Comisión Industrial: Industrial Commission's Labor Department: 800 W. Washington, Phoenix, Arizona 85007-2022; o llamar al teléfono (602) 542-4515.

ESTE AVISO DEBERÁ PUBLICARSE MUY VISIBLEMENTE EN UN SITIO AL QUE LOS EMPLEADOS TENGAN ACCESO

EXPOSICIÓN EN EL TRABAJO AL ESTAFILOCOCO DORADO RESISTENTE A LA METICILINA (EDRM), A LA MENINGITIS ESPINAL O A LA TUBERCULOSIS (TB)

Se notifica a los empleados que es posible presentar un reclamo debido a una condición, infección, enfermedad o discapacidad involucrada o relacionada con el estafilococo dorado resistente a la metilina (EDRM), con la meningitis espinal o con la tuberculosis (TB) según las disposiciones de la Ley de Compensación de los Trabajadores de Arizona. (A.R.S. § 23-1043.04) Dicho reclamo deberá incluir la ocurrencia de una exposición significativa en el trabajo, la cual se define como una exposición en el transcurso del empleo a las bacterias EDRM, de la meningitis espinal o al virus de la TB presentes en aerosoles. La exposición significativa también incluye exposición en el transcurso del empleo al EDRM a través de fluidos corporales o la piel.

Ciertas clases de empleados (según se definen más adelante) pueden establecer más fácilmente un reclamo relacionado con EDRM, meningitis espinal o TB al cumplir con los siguientes requerimientos:

1. El curso regular del empleado en el trabajo involucra el manejo o exposición al EDRM, a la meningitis espinal o a la TB. Para los fines de establecer un reclamo según esta sección, el término "empleado" se limita a bomberos, agentes del orden público, oficiales de servicios correccionales, oficiales de libertad condicional, técnicos médicos de emergencia y paramédicos que no sean empleados de una institución de servicios médicos.
2. No más de treinta (30) días calendarios después de una posible exposición significativa, el empleado notifica al empleador los detalles de la exposición.
3. Se realiza un diagnóstico dentro de los siguientes límites de tiempo:
 - a. Para un reclamo que involucre EDRM, el empleado es diagnosticado con EDRM dentro de quince días después de que el empleado reporte con el punto número dos de arriba
 - b. Para un reclamo que involucre meningitis espinal, el empleado es diagnosticado con meningitis espinal dentro de dos (2) a dieciocho (18) días de la posible exposición significativa
 - c. Para un reclamo que involucre TB, el empleado es diagnosticado con TB dentro de doce (12) semanas de la posible exposición significativa

Los gastos de la evaluación y seguimiento posteriores a la exposición, incluyendo el tratamiento profiláctico requerido y razonable para el EDRM, la meningitis espinal y la TB se consideran un beneficio médico según la Ley de Compensación de los Trabajadores para cualquier exposición significativa que surja de y en el curso del empleo si el empleado presenta un reclamo por la exposición significativa o si el empleado notifica por escrito los detalles de la exposición. El hecho de proporcionar una evaluación y seguimiento posteriores a la exposición, incluyendo tratamiento profiláctico, no constituye, sin embargo, aceptación de un reclamo para una condición, infección, enfermedad o discapacidad que involucre o esté relacionada con una exposición significativa.

EMPLEADORES DEBEN DE PONER ESTE AVISO AL LADO DE LA LEY DE COMPENSACIÓN PARA LOS TRABAJADORES DE ARIZONA.

Rev. 7/11

PROTECCION DE SEGURIDAD Y SANIDAD PARA EL EMPLEADO

El Acta de Seguridad y Sanidad Ocupacional de 1972 (Acta) provee protección de seguridad y sanidad para los empleados en Arizona. El Acta requiere que cada patron les ofrezca a sus empleados un lugar de empleo libre de riesgos reconocidos que puedan causar daño o muerte. El Acta también requiere que los patrones y empleados cumplan con las normas, y los reglamentos de seguridad y sanidad promulgados por la Comisión Industrial. La ejecución de esta ley se lleva a cabo por la División de Seguridad y Sanidad Ocupacional, un brazo de la Comisión Industrial de Arizona.

Como empleado, Ud. tiene los derechos siguientes:

Tiene el derecho de notificar a su patron o a ADOSH sobre peligros en su lugar de trabajo. Puede pedir a ADOSH que mantenga su nombre confidencialmente.

Tiene el derecho de solicitar una inspección por parte de ADOSH si cree que existen condiciones peligrosas o poco saludables en su lugar de trabajo. Usted o su representante puede participar en la inspección.

Si cree que su patron lo ha discriminado por presentar reclamos de seguridad y sanidad o por ejercer sus derechos bajo el Acta, puede presentar una queja a ADOSH durante un plazo de 30 días después de la acción de discriminación. También tiene protección de discriminación bajo el acta federal de seguridad y sanidad ocupacional y puede archivar una queja con el Secretario de Labor de los Estados Unidos dentro de 30 días después de la discriminación alegada.

Tiene el derecho de ver las citaciones enviadas a su empleador. Su empleador debe colocar las citaciones en un lugar visible en el sitio de la supuesta infracción o cerca de el.

Tiene el derecho de protestar el tiempo dado para corregir una violación.

Tiene el derecho de recibir copias de su historial médico o de los registros de su exposición a sustancias o condiciones tóxicas y peligrosas.

Su empleador debe colocar este aviso en su lugar de trabajo.

La ley de seguridad y sanidad en el trabajo no aplica a aquellos patrones que emplean a servicio doméstico, a patrones de actividades marítimas (protejidos bajo OSHA), a patrones en actividades de energía atómica (protejidos bajo la Comisión de Energía Atómica), o a patrones en actividades mineras (protejidos por la Oficina del Inspector de Minas del Estado de Arizona). Para registrar una queja, reportar una emergencia o pedir asistencia de ADOSH, póngase en contacto con la oficina más cercana :

Phoenix:
800 West Washington
Phoenix AZ. 85007
602-542-5795
Llamada gratis: 855-268-5251



Tucson:
2675 East Broadway
Tucson, AZ. 85716
520-628-5478
Llamada gratis: 855-268-5251

Industrial Commission web site: www.ica.state.az.us

Nota: Personas que deseen registrar quejas alegando falta de adecuadez en la administración del plan de seguridad y sanidad ocupacional de Arizona pueden dirigir las a la siguiente dirección:

U.S. Department of Labor – OSHA
230 N. 1st Ave., Ste. 202
Phoenix, AZ 85003
Teléfono: 602-514-7250

Revisado 10/11



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

AVISO A LOS EMPLEADOS

USTED TIENE SEGURO POR DESEMPLEO

Para una explicación de lo que este seguro significa para usted, visite a nuestro sitio web en www.azui.com una copia del folleto Una guía de los beneficios de Arizona. También puede obtener información adicional de la oficina del Seguro por Desempleo por llamar al (602) 364-2722 en el área de Phoenix, al (520) 791-2722 en el área de Tucson, o gratis al 1-877-600-2722.

SI USTED SE QUEDA SIN EMPLEO, USTED PUEDE TENER DERECHO A RECIBIR BENEFICIOS DE DESEMPLEO SI USTED:

- Abre o reabre un reclamo al acceder el sitio web en www.azui.com. Si usted no tiene acceso al internet, vaya a la oficina de Servicios de Empleo del Departamento de Seguridad Económico de Arizona más cercana, para ayuda.
- Fue separado de su último empleo por un motivo que no le descalifica
- Satisface los requisitos salariales establecidos por ley
- Se registra para trabajo con Arizona Job Connection (Conexión Laboral de Arizona) – DES tratará a inscribirle a base de la información que usted proporcione cuando presenta su reclamo.
- Busca trabajo de manera activa y queda disponible y dispuesto para aceptar un empleo adecuado.
- Satisface todos los demás requisitos de elegibilidad

Si se reducen su salario y horas de trabajo, puede que usted reciba pagos parciales de seguro por desempleo.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxilios para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la UI Oficina de Impuestos al 602-771-6606; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Available in English at your local office.

POU-003-S (8-19)

STATE PANELS

★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

PARA SER COLOCADO POR EL PATRON

NUMERO DE POLIZA _____

AVISO A LOS EMPLEADOS

RE: LEY DE COMPENSACION PARA LOS TRABAJADORES DE ARIZONA

A todos los empleados se les notifica por este medio que este patron ha cumplido con las provisiones de la Ley de Compensacion para los Trabajadores de Arizona (Titulo 23, Capitulo 6, Estatutos Enmendados de Arizona) tal como han sido enmendados, y con todas las regias y ordenanzas de La Comision Industrial de Arizona hechas en cumplimiento de esta, y ha asegurado el pago de compensacion a los empleados garantizando el pago de dicha compensacion por medio de:

Ademas, a todos los empleados se les notifica por este medio que en caso de que especificadamente ellos no rechazen las disposiciones de dicha ley obligatoria, se les considerara bajo las leyes de Arizona de haber aceptado las provisiones de dicha ley y de haber escogido aceptar la compensacion bajo estos terminos; tambien bajo estos terminos los empleados tienen el derecho de rechazar la misma por medio de una notificacion por escrito antes de que sufran alguna lesion, todos los formularios o formas en blanco para tal notificacion por escrito estaran disponibles para todos los empleados en la oficina de este patron.

★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

COLOQUESE EN LUGAR VISIBLE.

- Notificación de: A.R.S. §23-1502 -

DESCARGA CONSTRUCTIVA

AVISO

Se recomienda que el empleado se comunique con su empleador cuando cree que sus condiciones laborales pueden llegar a ser intolerables y cuando tales condiciones pueden causar que dicho empleado abandone el trabajo. La sección 23-1502, que contiene los estatutos revisados de Arizona, puede requerir que un empleado le avise por escrito al representante apropiado de su empleador para informarle que existen condiciones laborales que el empleado considera intolerables, las cuales le obligarán a que abandone el trabajo, o que satisfacen las condiciones para una despedida constructiva. Si el empleado desea conservar el derecho de encausar al empleador alegando que las condiciones laborales le obligaron a abandonar el trabajo, necesita entregar tal aviso escrito.

La ley puede requerir que el empleado espere 15 días consecutivos después de entregar el aviso escrito antes de abandonar el trabajo si tal empleado desea conservar el derecho de reclamarle la despedida constructiva al empleador. El empleado puede tener el derecho de ausentarse del trabajo con o sin pago por un máximo de 15 días consecutivos mientras espera a que el empleador responda a su aviso escrito sobre las condiciones laborales en cuestión.



LEY GENERAL DE SALARIOS JUSTOS Y FAMILIAS SANAS (FAIR WAGES AND HEALTHY FAMILIES ACT)

Tiempo Pagado por Enfermedad Devengado

EXENCIONES:	La Ley General de Salarios Justos y Familias Sanas (la “Ley General”) no tendrá vigencia para las personas que sean empleadas de padres de familia o hermanos; cualquier persona que trabaje informalmente en el hogar de los patronos proporcionando servicios de cuidado de menores; o cualquier persona que sea empleada del Estado de Arizona o del gobierno de los Estados Unidos.
DERECHOS Y CANTIDADES:	<p>A partir del 1 de julio del 2017, los empleados tendrán derecho a tiempo pagado por enfermedad devengado y acumularán por lo menos una hora de tiempo pago por enfermedad devengado por cada 30 horas que trabajen, a tenor con las limitaciones siguientes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Los empleados cuyos patronos tengan menos de 15 empleados podrán acumular o usar 24 horas de tiempo pago por enfermedad devengado al año.• Los empleados cuyos patronos tengan 15 empleados o más sólo podrán acumular o usar 40 horas de tiempo pagado por enfermedad devengado al año. <p>Se les permitirá a los patronos escoger límites mayores de acumulación y uso.</p>
CONDICIONES DE USO:	El tiempo pagado por enfermedad devengado podrá usarse para los propósitos siguientes: (1) atenciones médicas o mentales o enfermedades, lesiones o condiciones de salud física; o (2) emergencia de salud pública; y (3) ausencias debidas a violencia intrafamiliar, violencia sexual, maltrato o acoso. Los empleados podrán usar el tiempo pagado por enfermedad devengado para sí mismos o para familiares. Véase la fracción § 23-373 de las Leyes Actualizadas de Arizona (<i>Arizona Revised Statutes</i>) para más información.
REPRESALIAS Y DISCRIMEN PROHIBIDOS:	Se les prohíbe a las entidades patronales discriminar contra otras personas o someterlas a represalias por: (1) afirmar sus reclamaciones o derechos de conformidad con la Ley General; (2) ayudar a cualquier otra persona a afirmar esto; o (3) informarle a cualquier otra persona sus derechos de conformidad con la Ley General.
EJECUCIÓN:	Cualquier persona u organización podrá presentar una querrela ante el Departamento del Trabajo de la Comisión Industrial en la que se alegue que una entidad patronal ha quebrantado la Ley General. Hay que cumplir con ciertos límites de tiempo. De conformidad con la Ley General, también se pudiera interponer una demanda civil. Las trasgresiones de la Ley General pudieran redundar en sanciones.
INFORMACIÓN:	Para obtener más información sobre la Ley General, deberá buscar en la página de Internet de la Comisión: www.azica.gov ; también podrá comunicarse con el Departamento del Trabajo de la Comisión Industrial: <i>Industrial Commission’s Labor Department: 800 W. Washington, Phoenix, Arizona 85007-2022</i> ; o llamar al teléfono (602) 542-4515.

**ESTE AVISO DEBERÁ PUBLICARSE MUY VISIBLEMENTE EN UN SITIO
AL QUE LOS EMPLEADOS TENGAN ACCESO**