

A & R Spada Farms, LLC

Employment Application

*A & R Spada Farms is an equal opportunity employer. Incomplete applications will not be considered.
Applications will be kept on file for 30 days.*

NAME: _____ TELEPHONE: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIPCODE: _____

SOCIAL SECURITY NUMBER: _____ - _____ - _____

ARE YOU UNDER 18 YEARS OF AGE? _____

HAVE YOU EVER WORKED FOR THIS COMPANY BEFORE? _____ YEAR(S): _____

List any special qualifications, licenses, certificates, or endorsements you have: _____

Previous Employment (list most recent employer first):

Dates Employed	Company, Address, Phone #	Type of Work	Reason for Leaving
From: To:			
From: To:			
From: To:			

Please carefully read the following before signing this employment application:

- 1. I hereby certify that the foregoing answers are correct to the best of my knowledge and belief and understand that any misleading, omitted, or untruthful information will be cause for rejection or dismissal.**
- 2. I authorize investigation of all statements in this application and authorize the company to contact all my current and previous employers.**
- 3. If employed, I agree to conform to the rules and regulations governing employees and to use such safety devices and equipment as provided by the company.**
- 4. I understand that A & R Spada Farms are an at will employer and this nor any other agreements are an employment contract unless in written form and signed by Angelo Spada, General Manager.**

I understand that if I am offered a job at A & R Spada Farms, LLC, I agree to participate in a pre-hire drug screening test. If employment is attained at A & R Spada Farms, I also agree to participate in random drug and alcohol tests if I am employed to perform a safety sensitive function, or to be tested after an accident, or when A & R Spada Farms, LLC has reasonable suspicion that drug or alcohol use is affecting my job.

SIGNATURE: _____ DATE: _____

A & R Spada Farms, LLC

Aplicacion de Empleo

*A & R Spada Farms es un patron de oportunidad igualdad. Aplicaciones incompleetas, no seran considerada.
Los aplicaciones serán guardados en el archivo por 30 días.*

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL: _____ - _____ - _____

ES USTED MENOR DE 18 ANOS DE EDAD? _____

ALGUNA VEZ HA TRABAJADO PARA ESTA COMPANIA? _____ CUANDO(S): _____

Haga lista de calificaciones especiales, licencias, o de certificados que usted tenga: _____

Empleo Anterior (lista del mas reciente patron primero):

Fechas de Empleo	Compania, direccion, telefono	Tipo de Trabajo	Razon de Irse
Da: Hasta:			
Da: Hasta:			
Da: Hasta:			

Por favor lea lo siguiente cuidadosamente antes de firmar esta aplicacion de empleo:

- 1. Por la presente, you certifico las respuestas anteriores, son corectas a lo major de mi conocimiento y creencia y entiendo que cualquier mal respuesta, omitida, o informacion falsa, sera causa de rechazamiento despedida.**
- 2. Yo autorizo investigacion de toda delcaracion en esta aplicacion y autorizo a la compania de contacto a mi corriente y anteriores patrones.**
- 3. Si soy empleado, yo estoy de acuerdo a las reglas y regulaciones gobernando a los empleados y de usar aparatos de seguridad y equipo como es proveido por la compania.**
- 4. Yo entiendo que A & R Spada Farms es un patron de voluntad y esto ni otro contrato son un contrato de empleo al menos que este escrito de y firmado por Angelo Spada, Adminstrador General.**

Yo entiendo que si me ofrecen un trabajo con A & R Spada Farms, LLC, yo estoy de acuerdo en participar en un examen de estupefacientes antes del contrato. Si me dan empleo con A & R Spada Farms, también estoy de acuerdo en participar en exámenes de estupefacientes y de alcohol si me emplean para hacer una función sensitiva de seguridad, o para ser examinado después que ocurra un accidente, o cuando A & R Spada Farms, LLC tiene sospecha razonable que el uso de estupefaciente o de alcohol está afectando mi trabajo.

FIRMA: _____ FECHA: _____

Migrant and Seasonal Agricultural
Worker Protection Act

U.S Department of Labor
Employment Standards Administration
Wage & Hour Division

Worker Information-Terms and Conditions of Employment

1. Place of employment: A & R Spada Farms, LLC.
2. Period of employment: From: early spring
To: Year-round employment but as an At Will Employer
For those a part of the H-2A contract, please refer to the contract.
3. Wage rates to be paid: Not less than \$12.00 per hour; after July 1, 2021, not less than \$12.75 per hour.
4. Crops & kinds of activities: those listed specifically in your job description, including, but not limited to a general field/container employee that assists in planting, propagation, cultivation, and maintenance of ornamental and vegetable plants.
5. Transportation or other benefits: transportation may be provided inbound & outbound for those a part of the H-2A contract; please refer to the contract.
6. Workers' compensation insurance provided through SAIF Corporation.
Name & Address of Policyholders: SAIF Corporation
400 High St. NE
Salem, OR 97312-1520
Policy Number: 423854-142

Accidents or injuries sustained by employees, occurring on the job, must be reported immediately to your supervisor. An accident report form must be completed. Also, if you know someone who has been injured on the job, this should be reported immediately to a supervisor.

7. Unemployment compensation is handled through the State of Oregon.
8. Benefits that are provided to those regular employees meeting the qualifications detailed in the handbook may include: profit sharing, 401K, holiday pay, vacations, certain gear, and certain leaves.
9. Housing *may* be provided to qualified employees based on the regulations; refer to the contract.
10. List any strike, work stoppage, or interruption of operation by employees at the place where the workers will be employed: None.
11. List any arrangements which have been made with establishment owners or agents for the payment of a commission or other benefits for sales made to workers: None.

Acta de Protección de Trabajadores Agrícolas
Migratorios y Temporales

Departamento del Trabajo de los Estados Unidos
Administración de Estándares de Empleo
División de Salario y Horas

Información del Trabajador, Términos y las Condiciones de Empleo

1. Lugar de empleo: A & R Spada Farms, LLC.
2. Período de empleo: Desde: principios de primavera
A: Empleo durante todo el año, pero como empleador es la a voluntad.
Para aquellos que son parte del contrato H-2A consulte el contrato.
3. Salario que se pagará: no menos que **\$12.00 por hora**; después del 1 de julio, del 2021, no menos de **\$12.75 por hora**.
4. Cosechas y tipos de actividades: aquellas mencionadas específicamente en su descripción de trabajo, incluyendo pero no limitado, como empleado general de campo y empleado que ayuda a sembrar, esparcer, cultivar y mantener las plantas hornamentales y vegetales.
5. Transportación u otros beneficios: Transporte de llegada y de salida podría ser proporcionado a aquellos que son parte del programa H-2A.
6. Se proporciona seguro de indemnización de los trabajadores por medio de SAIF Corporation.
Nombre y dirección del titular de la póliza: Número de la póliza:
SAIF Corporation 423854-142
400 High St. NE
Salem, OR 97312-1520
Los accidentes o las lesiones que los empleados sufren o que ocurren en el trabajo deben de ser reportadas inmediatamente a su supervisor. Se debe de completar un formulario de informe de accidente. También, si usted conoce a alguien que se ha lesionado en el trabajo, esto debería de ser reportado inmediatamente a su supervisor.
7. La indemnización de desempleo es manejada por el Estado de Oregon.
8. Los beneficios proporcionados a aquellos empleados regulares que cumplen con los requisitos en el manual pueden incluir: compartir ganancias, 401K, paga de día feriado, vacaciones, cierto equipo, y ciertas ausencias.
9. La vivienda podría ser proporcionada a empleados calificados basado en las normas; referirse al contrato.
10. Mencione cualquier huelga, paro de trabajo, o interrupción de operación por los empleados en el lugar donde los trabajadores serán contratados: Ninguna.
11. Mencione cualquier arreglo que se ha hecho con los dueños del establecimiento u otros agentes para el pago de una comisión u otros beneficios por las ventas hechas a los trabajadores: Ninguna.