

NOTICE TO EMPLOYEES CONCERNING WORKERS' COMPENSATION IN TEXAS

COVERAGE: Effective on [effective date of certificate] _____ [name of employer] _____
_____ provides workers' compensation insurance coverage
as a member of a self-insurance group under Labor Code Chapter 407A in the event of work-related
injury or occupational disease. Claims for injuries or occupational diseases which occur on or after that
date will be handled by [name of third party administrator] _____
. An employee or a person acting on the employee's behalf, must notify the employer of an injury or
occupational disease not later than the 30th day after the date on which the injury occurs or the date
the employee knew or should have known of an occupational disease, unless the Texas Department
of Insurance, Division of Workers' Compensation (Division) determines that good cause existed for
failure to provide timely notice. Your employer is required to provide you with coverage information, in
writing, when you are hired or whenever the employer becomes, or ceases to be, covered by workers'
compensation insurance.

EMPLOYEE ASSISTANCE: The Division provides free information about how to file a workers'
compensation claim. Division staff will answer any questions you may have about workers'
compensation and process any requests for dispute resolution of a claim. You can obtain this
assistance by contacting your local Division field office or by calling 1-800-252-7031. The Office
of Injured Employee Counsel (OIEC) also provides free assistance to injured employees and will
explain your rights and responsibilities under the Workers' Compensation Act. You can obtain OIEC's
assistance by contacting an OIEC customer service representative in your local Division field office or
by calling 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432).

SAFETY VIOLATIONS HOTLINE: The Division has a 24 hour toll-free telephone number for
reporting unsafe conditions in the workplace that may violate occupational health and safety laws.
Employers are prohibited by law from suspending, terminating, or discriminating against any employee
because he or she in good faith reports an alleged occupational health or safety violation. Contact the
Division at 1-800-452-9595.

EMPLOYER MEMBER OF A SELF-INSURANCE GROUP:

Texas Workers' Compensation Rule 110.101(e)(3) requires employers who are members of a self-insurance group under Labor Code 407A to advise their employees that they are a member of a self-insurance group and to advise their employees of the Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation's toll-free number to obtain additional information about their workers' compensation rights.

Notices in English, Spanish and any other language common to the employer's employee population must be posted and:

1. Prominently displayed in the employer's personnel office, if any;
2. Located about the workplace in such a way that each employee is likely to see the notice on a regular basis;
3. Printed with a title in at least 26 point bold type, subject in at least 18 point bold type, and text in at least 16 point normal type; and
4. Contain the exact words as prescribed in Rule 110.101(e)(3).

The notice on the reverse side meets the above requirements. Failure to post or to provide notice as required in the rule is a violation of the Act and Division rules. The violator may be subject to administrative penalties.

Do Not Post This Side

AVISO A LOS EMPLEADOS SOBRE LA COMPENSACIÓN PARA TRABAJADORES EN TEXAS

COBERTURA: A partir de [effective date of certificate] _____, [name of employer] _____, proporciona cobertura de seguro de compensación para trabajadores como miembro de un grupo auto asegurado bajo el Código Laboral Capítulo 407A para protegerle en caso de una lesión o enfermedad ocupacional relacionada con el trabajo. Las reclamaciones por lesiones o enfermedades ocupacionales que ocurran en o después de esta fecha serán manejadas por [name of third party administrator] _____.

Un empleado o una persona que actúe en nombre del empleado debe notificar al empleador sobre una lesión o una enfermedad ocupacional a no más tardar de treinta (30) días, a partir de la fecha en que ocurrió la lesión o en la fecha en la que el empleado se enteró o debería de haberse enterado de la enfermedad ocupacional, al menos que el Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (Texas Department of Insurance, Division of Workers’ Compensation – TDI-DWC, por su nombre y siglas en inglés) (División) determine que existió una buena causa para que no se haya notificado al empleador dentro del tiempo señalado. Su empleador tiene la obligación de proporcionarle a usted información por escrito sobre la cobertura cuando usted es contratado o cuando su empleador adquiere o deja de tener una cobertura de seguro de compensación para trabajadores.

ASISTENCIA AL EMPLEADO: La División proporciona información gratuita sobre cómo presentar una reclamación de compensación para trabajadores. El personal de la División contestará cualquier pregunta que usted pueda tener sobre la compensación para trabajadores y procesará cualquier solicitud de resolución de disputas relacionada con una reclamación. Usted puede obtener este tipo de asistencia comunicándose con su oficina local de la División o llamando al teléfono 1-800-252-7031. La Oficina de Asesoría Pública para el Empleado Lesionado (Office of Injured Employee Counsel – OIEC, por su nombre y siglas en inglés) también ofrece asistencia gratuita a los empleados lesionados y ellos le explicarán cuáles son sus derechos y responsabilidades bajo la Ley de Compensación para Trabajadores. Usted puede obtener la asistencia de OIEC comunicándose con un representante de servicio al cliente de OIEC en su oficina local de la División o llamando al 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432).

LÍNEA DIRECTA PARA REPORTAR VIOLACIONES DE SEGURIDAD: La División cuenta con una línea gratuita telefónica que está en servicio las 24 horas del día para reportar condiciones inseguras en el área de trabajo que podrían violar las leyes ocupacionales de salud y seguridad. La ley prohíbe que los empleadores suspendan, despidan o discriminen en contra de cualquier empleado porque él o ella de buena fe reporta una alegada violación ocupacional de salud o seguridad. Comuníquese con la División al teléfono 1-800-452-9595.

EMPLEADOR AUTO ASEGURADO CERTIFICADO:

El Reglamento 110.101 (e)(2) de Compensación para Trabajadores de Texas requiere que los empleadores que se convierten en auto asegurados certificados bajo el Código Laboral 407 notifiquen a sus empleados que han sido certificados como auto asegurados y notifiquen a sus empleados sobre el número de la línea telefónica gratuita del Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores para obtener información adicional sobre sus derechos de compensación para trabajadores.

Avisos en inglés, español y cualquier otro idioma común para la población de los trabajadores del empleador deben ser puestos a la vista y:

1. Mostrarse en un lugar prominente de la oficina de personal del empleador, si es que la hay;
2. Ubicar este aviso en el área de trabajo de tal manera que los empleados lo vean regularmente;
3. El título debe ser impreso en tamaño 26, en letra negrita de punto, el tema debe ser impreso en tamaño 18, en letra negrita de punto, y el texto, por lo menos en tamaño 16 en letra negrita de punto normal; y
4. Contener las palabras exactas según lo señalado en el Reglamento 110.101 (e)(2).

El aviso que se muestra al reverso de esta página cumple con los requisitos que se han señalado en la parte de arriba. El negarse a mostrar o proporcionar esta información, según lo requerido en el reglamento es una falta a la ley y a los reglamentos de la División. El infractor podría estar sujeto a sanciones administrativas.

NO MOSTRAR ESTE LADO

Reporting Workplace Violence

Employees can report instances of workplace violence or suspicious activity by contacting the Department of Public Safety (DPS) through the iWatchTexas Community Reporting System at www.iwatchtx.org, or by calling 844-643-2251. Employees have the right to make a report to DPS anonymously.

Reportando La Violencia en el Trabajo

Los empleados pueden denunciar casos de violencia en el trabajo o actividades sospechosas comunicándose con el Departamento de Seguridad Pública (DPS) a través del Sistema de Informes Comunitarios iWatchTexas en www.iwatchtx.org, o llamando al 844-643-2251. Los empleados tienen derecho a presentarle una queja al DPS de forma anónima.



Department of the Treasury Internal Revenue Service

Notice 797

(Rev. December 2024)

Possible Federal Tax Refund Due to the Earned Income Credit (EIC)

What Is the EIC?

The EIC is a refundable tax credit for certain workers.

What Is the Purpose of This Notice?

Your employer sent you this notice to make you aware of an important federal tax benefit. Even if you had no income tax withheld from your wages during the year, you may be eligible for the EIC.

How Much Is the EIC?

For 2024, the EIC can be as much as \$4,213 if you have one qualifying child who has a valid SSN; \$6,960 if you have two qualifying children who have valid SSNs; \$7,830 if you have three or more qualifying children who have valid SSNs; and \$632 if you have no qualifying children who have a valid SSN.

How Do You Claim the EIC?

To claim the EIC, you must:

1. Be eligible for the EIC, and
2. File a 2024 tax return (including Schedule EIC if you have a qualifying child).

To figure out if you are eligible, see Pub. 596 or visit www.irs.gov/EITC.

If eligible, you can claim the EIC to get a refund even if you had no tax withheld from your pay or owe no tax. For example, if you had no tax withheld in 2024 and owe no tax but are eligible for a credit of \$800, you must file a 2024 income tax return to get the \$800 refund.

Most people qualify for free tax preparation. To see if you qualify, go to www.irs.gov/FreeFile for online filing options. In addition, IRS-certified volunteers can prepare your return for free in person if you earned less than \$67,000 or are age 60 or older. To find locations, visit www.irs.gov/VITA or call 800-906-9887.

More Information

Refer to instructions for the tax return you are filing, Pub. 596, or www.irs.gov/EITC for details on the EIC. You can download IRS forms and publications at www.irs.gov/Forms, and you can get printed copies mailed to you by going to www.irs.gov/OrderForms or by calling 800-829-3676.



Texas Workforce Commission

ATTENTION EMPLOYEES

Your employer reports your wages to the Texas Workforce Commission. If you become unemployed or your work hours are reduced, you may be eligible for unemployment benefit payments. File online at www.twc.texas.gov or call 1-800-939-6631. Additional assistance may be available at your local Workforce Solutions Office; please visit the directory at: www.twc.texas.gov/directory-workforce-solutions-offices-services.

Unemployment Insurance (UI) benefits are available to workers who are unemployed and who meet the requirements of state UI eligibility laws.

To file, you will need to provide your full legal name and your social security number or your authorization to work.

The Texas Payday Law, Title II, Chapter 61, Texas Labor Code, requires Texas employers to pay their employees who are exempt from the overtime pay provisions of the Fair Labor Standards Act of 1938 at least once per month. All other employees must be paid at least twice a month and each pay period must consist as nearly as possible of an equal number of days.

Scheduled paydays: (You must indicate date or dates of the month for employees paid monthly or semi-monthly, and day of the week for employees paid weekly or at other times.)

MONTHLY: _____ SEMI-MONTHLY: _____ WEEKLY: _____ OTHER: _____

TO EMPLOYERS: Texas Labor Code section 208.001(b) and 40 T.A.C. 815.1(14)(A) & (B) require that this notice, or its equivalent, be displayed in a location reasonably calculated to be encountered by all employees, and that an employer provide such information, individually, to an employee upon separation from employment.

To report suspected fraud, waste or abuse of the program call 800-252-3642.



Comisión de la Fuerza Laboral de Texas

ATENCIÓN EMPLEADOS

Su compañía le declaró sus salarios a la Comisión de la Fuerza Laboral de Texas. Si se ve desempleado o si le reducen sus horas de trabajo, quizás sea elegible al pago de beneficios de desempleo. Presente una solicitud en línea en www.twc.texas.gov o llame al 1-800-939-6631. Quizás haya ayuda adicional en la oficina local de Soluciones de la Fuerza Laboral; favor de ir al directorio en www.twc.texas.gov/directory-workforce-solutions-offices-services.

Los Beneficios de Seguro de Desempleo (UI) están disponibles para trabajadores que están desempleados y que reúnen los requisitos de leyes elegibles estatales de UI.

Para solicitar, tendrá que dar su nombre legal completo y su número de seguro social o su autorización para trabajar.

La ley de Día de Paga de Texas, Título II, Capítulo 61, Código Laboral de Texas, requiere que compañías de Texas les paguen a sus empleados exentos de la paga de tiempo extra bajo las estipulaciones de la Ley de Normas Laborales Justas de 1938 cuando menos una vez al mes. Se les debe pagar a todos los otros empleados cuando menos dos veces al mes y cada período de paga deberá de constar lo más cerca posible de un número igual de días.

Días de paga programados: (Debe indicar fecha o fechas del mes para los empleados a quienes se les paga mensualmente, o dos veces al mes, y día de la semana para los empleados pagados semanalmente o en otro momento.)

MENSUALMENTE: _____ DOS VECES AL MES: _____ SEMANALMENTE: _____ VARIOS: _____

PARA COMPAÑÍAS: el Código Laboral de Texas fracción 208.001(b) y 40 T.A.C. 815.1(14)(A) & (B) requiere que este aviso, o su equivalente, se muestre en un lugar que razonablemente verían todos los empleados, y que la compañía proporcione información individualmente a un empleado cuando este se separe de su empleo.

Para informar sobre sospechas de fraude, desperdicio o abuso del programa llamar al 800-252-3842.