

# New Mexico State Postings



## DISCRIMINATION IS AGAINST THE LAW.

If you feel that you have been discriminated against, visit our website or contact us.

### NEW MEXICO HUMAN RIGHTS ACT

The Human Rights Bureau enforces the provisions of the New Mexico Act of 1968, Amended, the Human Rights Bureau has a work sharing agreement with the United Employment Opportunity Commission (EEOC) to enforce the provisions of federal law under Title VII of the Civil Rights Act of 1964, the Age Discrimination in Employment Act of 1967 (ADEA), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), all as amended. Penalties and recovery include back pay.

Sexual harassment and harassment based on other protected categories is prohibited by the Act.

The Human Rights Act prohibits discrimination in the area of employment, housing, credit, and public accommodations and prohibits retaliation for complaining about discrimination in any of these areas.

If you feel you have been discriminated against, contact the Human Rights Bureau by phone or by e-mail or complete form online at:

www.wds.state.nm.us

## DISCRIMINATION ES CONTRA LA LEY.

Si siente que ha sido discriminado, visite nuestra página por internet o póngase en contacto con nosotros.

### LA LEY DE DERECHOS HUMANOS DE NUEVO MÉXICO

El Buró de Derechos Humanos enforces the provisions of the Law of Human Rights of 1968, Amended, the Human Rights Bureau has a work sharing agreement with the United Employment Opportunity Commission (EEOC) to enforce the provisions of federal law under Title VII of the Civil Rights Act of 1964, the Age Discrimination in Employment Act of 1967 (ADEA), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), all as amended. Penalties and recovery include back pay.

Sexual harassment and harassment based on other protected categories is prohibited by the Act.

The Law of Human Rights prohibits discrimination in the area of employment, housing, credit, and public accommodations and prohibits retaliation for complaining about discrimination in any of these areas.

If you feel you have been discriminated against, contact the Buró de Derechos Humanos por teléfono o contacte el formulario de quejas por internet en:

www.wds.state.nm.us

## AUSENCIA POR ENFERMEDAD PAGADA

Aviso de Derechos de Empleados para los Empleados Pagados de la Ausencia por Enfermedad

### Labor Relations Division

401 Broadway, Albuquerque, NM 87102  
Atención: (505) 848-1400 • T-Súbdia: (505) 847-4029  
Fax: (505) 824-9196

El presente aviso es para informar a los empleados que tienen derecho a una ausencia pagada por enfermedad. Este derecho se aplica a los empleados que han trabajado para el empleador durante un período de 90 días.

Este derecho incluye el pago de salarios durante un período de 12 semanas por enfermedad aguda o crónica.

### Use of Absence for Enforced Medical Care

Empleados pueden usar sus días de ausencia por enfermedad obligada por período de 12 semanas. Este derecho se aplica a los empleados que han trabajado para el empleador durante un período de 90 días.

### Reason for Use of the Absence

Empleados pueden usar sus días de ausencia por enfermedad obligada por:

- Tratamiento o diagnóstico de enfermedad, lesión o condición de salud de un miembro de la familia.
- Cuidado de un miembro de la familia del empleador para el tratamiento o diagnóstico de una enfermedad, lesión o condición de salud.
- Atención relacionada con la salud o discapacidad de un miembro de la familia.

### Use of Absence for Enforced Medical Care

El presente aviso es para informar a los empleados que tienen derecho a una ausencia pagada por enfermedad obligada. Este derecho se aplica a los empleados que han trabajado para el empleador durante un período de 90 días.

Para más información, consulte el folleto en línea en [www.wds.state.nm.us](http://www.wds.state.nm.us)

## LEY DE SALARIO MÍNIMO DE NUEVO MÉXICO

### DERECHOS DE LOS EMPLEADOS

## SALARIO MÍNIMO DE NUEVO MÉXICO

\$12 por hora desde 1 de enero de 2023

**PAGO DE HORAS EXTRAS**  
Una tarifa de un mínimo 1.5 (una y media) veces su tarifa regular por pago por hora, por todas las horas que trabajó más allá de 40 horas en una semana de trabajo.

**EMPLEO A BASE DE PROPINAS**  
Empleados con empleos que pagan su sueldo regularmente por debajo de \$5 por hora. Si los propinas más la tarifa por hora exceden por lo menos \$12 por hora, el empleador debe pagar la diferencia. Empleados que reciben propinas tienen el derecho a obtener todas sus propinas. La puesta en común de propinas solo puede estar en su beneficio.

**NO HAY TARIFA SEPARADA PARA ESTUDIANTES O MENORES**  
Estas tarifas de salario mínimo se aplican a todos los empleados independientemente de su edad o condición de estudiante.

**INDEMNIZACIÓN**  
Los empleadores que violan los requisitos de salario mínimo de horas extras están obligados a pagar a los empleados afectados la cantidad extra de sus salarios mal pagados, más intereses, más una cantidad adicional equivalente al 50% de los salarios mal pagados.

Los empleadores deben exhibir este póster en un lugar en el que los empleados puedan ver fácilmente.

Para más información o para presentar un reclamo salarial, envíalo a la División de Relaciones Laborales al (505) 841-4400, o por internet en [www.wds.state.nm.us](http://www.wds.state.nm.us)

### COMPENSAción PARA TRABAJADORES

Este aviso es para publicar en los lugares de trabajo en los que se requiere el registro de un empleado en un formulario de compensación para trabajadores.

**SEGURO DE DESEMPEÑO**  
Aviso para Patronos y Empleados

Patrones: Usted debe ser un patrón registrado en este estado para recibir el seguro de desempleo de su estado. Si no lo es, asegúrese de solicitarlo lo antes posible.

**Aviso al empleador / empleadas**  
Este aviso le permite al empleador registrar sus datos para recibir el seguro de desempleo de su estado.

**Aviso de inscripción para trabajadores**  
Este aviso le permite al trabajador registrar sus datos para recibir el seguro de desempleo de su estado.

**Aviso de inscripción para trabajadores**  
Este aviso le permite al trabajador registrar sus datos para recibir el seguro de desempleo de su estado.

## State of New Mexico Workers' Compensation Administration

### WORKERS' COMPENSATION ACT

If You Are Injured At Work / Si Se Lastima En El Trabajo

**1) Notificación** - In most cases you must tell your employer about the accident within 30 days, using the Notice of Accident Form.

**2) Información** - You have the right to information and assistance from an information specialist known as an Ombudsman at the Workers' Compensation Administration.

**3) Reclamación** - Contact your employer's Claims Representative (see box below).

**4) Aviso** - En la mayoría de los casos usted debe de avisarle a su empleador del accidente dentro de los primeros 30 días usando los Formos de Aviso de Accidente.

**5) Información** - Usted tiene el derecho a información y ayuda contactando con un especialista en información conocido como "Ombudsman" en la Administración para la Compensación a los Trabajadores.

**6) Información** acerca de Reclamaciones - Contáctese con el representante de reclamaciones de su compañía.

Note: Employer must fill in this insurer / claims representative information.

**YOUR RIGHTS**  
If you are injured in a work-related accident:  
Your employer / insurer must pay all reasonable and necessary medical costs.  
You may or may not have the right to choose your health care provider.  
If your employer / insurer has not given you written instructions about what to do when you have an emergency, call emergency medical care first.  
If you are off work for more than seven days, your employer / insurer must pay you wage benefits to partially offset your lost wages.  
If you suffer "permanent impairment," you may have the right to receive partial wage benefits for a longer period of time.

**SUS DERECHOS**  
Si se lastima en el trabajo:  
Su empleador / asegurador debe de pagar por los gastos médicos necesarios y razonables.  
Es posible que usted tenga, o no tenga, el derecho de escoger al proveedor de servicios para la salud. Si su empleador / asegurador no le ha dado instrucciones por escrito de qué hacer en el caso de una emergencia, primero pregúntele o llame a un enfermero. En una emergencia, solicite asistencia médica de emergencia primero.  
Si usted está fuera del trabajo por más de siete días, su empleador / asegurador debe de hacerle un pago compensatorio de prestaciones para compensar parcialmente la pérdida de su salario.  
Si usted sufre "daño permanente," usted puede tener el derecho a recibir prestaciones parciales de salario por un periodo de tiempo más largo.

Ombudsmen are located at the following offices:

Albuquerque:	Albuquerque:	Hobbs:	Las Cruces:	Las Vegas:	Roswell:	Santa Fe:
1-800-967-5667	1-800-568-2110	1-800-834-2450	1-800-201-6826	1-800-281-7889	1-800-331-6589	1-505-476-7381
1-505-847-5667	1-505-668-9740	1-575-534-3425	1-375-524-6246	1-505-844-0201	1-575-825-3897	

If You Need HELP Call: / Si Usted Necesita Ayuda Llame Al:

1-866-WORKOMP (1-866-967-5667)

Visit our website at: <https://workerscomp.nm.gov>

USE A NOTICE OF ACCIDENT FORM TO NOTIFY YOUR SUPERVISOR

EMPLOYER: You are required by law to display this poster where your employees can read it. Post the Notice of Accident Form with it. The Poster without the Notice of Accident Form does not comply with law. You have other rights and duties under the law.

New Mexico Workers' Compensation Administration  
2110 Centre Avenue, Albuquerque, New Mexico 87106  
P.O. Box 2716, Albuquerque, New Mexico 87125-7196

SP-NM-S

## NEW MEXICO JOB HEALTH AND SAFETY POSTER

# You Have a Right to a Safe and Healthful Workplace IT'S THE LAW!

**Employees:**

- You have the right to notify your employer or OSHA about workplace hazards. You may ask OSHA to keep your name confidential.
- You have the right to request a New Mexico OSHA inspection if you believe that there are unsafe or unhealthful conditions in your workplace. You or your representative may participate in the inspection.
- You can file a complaint with New Mexico OSHA within 30 days of discrimination by your employer for making safety and health complaints or for exercising your rights under the New Mexico Occupational Health and Safety Act.
- You have a right to see OSHA citations issued to your employer. Your employer must post the citations at or near the place of the alleged violation.
- Your employer must correct workplace hazards by the date indicated on the citation and must certify that these hazards have been reduced or eliminated.
- You have the right to 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.
- You must comply with all OSHA standards issued under the OSHA Act that apply to your own actions and conduct on the job.

**Employers:**

- Employers must furnish your employees a place of employment free from recognized hazards.
- Employers must comply with the OSHA standards issued under the OSHA Act.
- The Occupational Safety and Health Act of 1970 (OSHA Act), PL. 91-595, assures safe and healthful working conditions for working men and women throughout the Nation. The Occupational Safety and Health Administration, in the U.S. Department of Labor, has the primary responsibility for administering the OSHA Act.
- The rights listed here may vary depending on the particular circumstances. To file a complaint, report an emergency, or seek free OSHA advice and assistance, call 1-877-610-6742 or call 1-876-8700 or email at [complaints.OSHA@state.nm.us](mailto:complaints.OSHA@state.nm.us). Our fax number is (505) 476-8734. For information or assistance relative to the State Occupational Health & Safety program, please refer to address on the left side of poster.
- The Federal Occupational Safety and Health Administration monitors the operation of the state program to assure its continued effectiveness. Anyone wishing to register a complaint concerning the administration of the New Mexico Occupational Health and Safety program may do so by contacting U.S. Department of Labor, Occupational Safety and Health Administration, 525 Griffin Street, Room 602, Dallas, Texas 75202 at (972) 850-4145.

## SALUD DE TRABAJO Y CARTEL DE SEGURIDAD

### Usted Tiene el Derecho a un Lugar de Trabajo Seguro y Saludable. ¡LO ESTABLECE LA LEY!

**Empleados:**

- Usted tiene el derecho de notificar a un empleador o a la OSHA sobre peligros en su lugar de trabajo. Usted también puede pedir que la OSHA no revele su nombre.
- Usted tiene el derecho de pedir a la OSHA de Nuevo México que realice una inspección de su trabajo si usted piensa que en su trabajo existen condiciones peligrosas o no saludables. Usted o su representante pueden participar en esa inspección.
- Usted tiene 30 días para presentar una queja ante la OSHA de Nuevo México si su empleador haga a tomar represalias o discriminar sin su contra por haber denunciado la condición de seguridad o salud o por ejercer los derechos consagrados bajo la Ley OSH de Nuevo México.
- Usted tiene el derecho de ver las citaciones emitidas por la OSHA a su empleador. Su empleador debe colocar las citaciones en el lugar donde se encontraron las supuestas infracciones o cerca de mismo.
- Usted debe certificar que ciertos peligros se han reducido o desaparecido.
- Usted tiene el derecho de recibir copias de su historial o registro médico y el registro de su exposición a sustancias o condiciones dañinas.
- Usted debe certificar que ciertos peligros se han reducido o desaparecido.
- Usted debe cumplir con todas las normas de seguridad y salud ocupacionales expedidas conforme a la Ley OSH que sean aplicables a sus propias acciones y conducta en el trabajo.

**Empleadores:**

- Usted debe proporcionar a sus empleados un lugar de empleo libre de peligros conocidos.
- Usted debe cumplir con las normas de seguridad y salud ocupacionales expedidas conforme a la Ley OSH.
- La Ley de Seguridad y Salud Ocupacionales de 1970 (Ley OSHA), P.L. 91-596, garantiza condiciones ocupacionales seguras y saludables para los hombres, y las mujeres que desempeñen algún trabajo en todo el Estado de Nuevo México. La Administración de Seguridad y Salud Ocupacionales (OSHA), es la responsable principal de supervisar la Ley. Los derechos que se indican en este documento pueden variar según las circunstancias particulares. Para presentar una queja, reportar una emergencia o pedir consejo y asistencia grates de la OSHA, llame 1-877-610-6742 o (505) 476-8700 o envíe un correo electrónico a [complaints.OSHA@state.nm.us](mailto:complaints.OSHA@state.nm.us). Número de fax: (505) 476-8734.
- La Administración de Seguridad y Salud Ocupacional Federal supervisa la operación del programa estatal para asegurar su eficacia continua. Si desea registrar una queja acerca de la administración de OSHA por parte del Estado, puede hacer así por ponerse en contacto New Mexico Environment Department, Occupational Safety and Health Administration, 525 Griffin Street, Room 602, Dallas, Texas 75202, número de teléfono (972) 850-4145.

Copyright © 2023 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.

ALLC 20230728

## Compliance Alert

# January 2023

