



**Paid Sick Leave**

Employers with 26 or more Employees and approved Non-Profit Corporations with 26 or more Employees:				
7/1/20	7/1/21	7/1/22	7/1/23	7/1/24
\$14.25	\$15.00	\$16.04	\$16.78	\$17.28

Employers with 26 or more Employees:				
7/1/20	7/1/21	7/1/22	7/1/23	7/1/24
\$15.00	\$15.00	\$16.04	\$16.78	\$17.28

**Minimum Wage Rate**

**Tabla de Salarios Mínimos**

**Empleadores con 26 o más Empleados:**

7/1/20	7/1/21	7/1/22	7/1/23	7/1/24
\$15.00	\$15.00	\$16.04	\$16.78	\$17.28

**Empleadores con 25 o menos Empleados y Corporaciones aprobadas Sin Fines de Lucro con 26 o más Empleados:**

7/1/20	7/1/21	7/1/22	7/1/23	7/1/24
\$14.25	\$15.00	\$16.04	\$16.78	\$17.28

**Beneficios de Tiempo de Enfermedad**

**Empleadores con 26 o más Empleados:** 7/1/16  
**Empleadores con 25 o menos Empleados:** 7/1/17

**Adelantado:** Al menos 48 horas/año; O  
**Acumulado:** 1 hora por cada 30 horas trabajadas

Horas acumuladas y no utilizadas serán cargadas al siguiente año y pueden ser limitadas a un mínimo de

You may file a wage claim or report retaliation with the Office of Wage Standards in person, by mail, online, or on the MyLA 311 app.

**Know your employment information.** Employer name, address, and phone number

**Keep track of your work hours.** Date, Start Time, and End Time

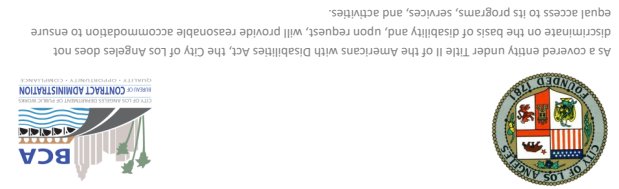
**Keep records of your pay.** Copy of paycheck stubs, bank statements, cash ledgers, etc...

**Know Your Rights!** You have the right to file wage and paid sick leave claims if you work at least two hours in a week in the City of Los Angeles regardless of your immigration status.

**¡Conozca Sus Derechos!** Usted tiene el derecho de presentar un reclamo de salario y tiempo de enfermedad pagado si trabaja al menos dos horas en una semana en Los Ángeles independientemente de su situación migratoria.

- Mantenga un registro de sus horas de trabajo.** Fecha, hora de inicio y hora final
- Mantenga un registro de su sueldo.** Copia de talón de cheques, estado de cuenta bancaria, libro de caja, etc...
- Saber su información de empleo.** Nombre de Empleador, dirección y número de teléfono

Puede presentar un reclamo o reportar represalia a la Oficina de Normas de Salarios en persona, por correo, en línea o por la aplicación MyLA 311.



1149 S. Broadway, Suite 300  
 Los Angeles, CA 90015  
 1-844-WAGESLA (924-3752)  
<http://wagesla.lacity.org>  
[wagesla@lacity.org](mailto:wagesla@lacity.org)

**For more information, please contact the Office of Wage Standards:**

**Para más información contacte a la Oficina de Normas de Salarios:**

1149 S. Broadway, Suite 300  
 Los Angeles, CA 90015  
 1-844-WAGESLA (924-3752)  
<http://wagesla.lacity.org>  
[wagesla@lacity.org](mailto:wagesla@lacity.org)