

**WAIVER OF A FIRST MEAL PERIOD FOR A
DAY'S WORK COMPLETED IN NO MORE THAN SIX (6) HOURS
(IWC Wage Order 14-2001)**

The company authorizes and permits employees to take meal periods as specified by company policy and IWC Order 14-2001. Meal periods of thirty (30) minutes, without interruption, are to be taken after each work period of (5) hours, except that when a work period of not more than six (6) hours will complete the day's work, the meal period may be waived by the mutual consent of the company and employee.

Employee Waiver of Meal Period

I understand that I am authorized and permitted to take a meal period as specified by company policy and IWC Order 14-2001. I also understand that I may waive my right to a meal period in accordance with the above policy and State law.

I choose to waive my first meal period according to the provisions above:

Effective date of waiver: _____

I understand that I may revoke this agreement at any time in writing.

Employee Name: _____ Date: _____

Supervisor's Name: _____ Date: _____

**RENUNCIA DEL PRIMERO PERIODO DE LA PRIMERA COMIDA
POR UN DIA DE TRABAJO
COMPLETADO EN MENOS DE SEIS (6) HORAS
(La Orden de IWC 14-2001)**

La compañía autoriza y permite a los empleados a tomar periodos para comida, como lo especifica la política de la compañía y la orden 14-2001 del IWC. Periodos de (30) minutos, sin interrupcion, para comidas estarán tomados después de cada (5) horas de trabajo, excepto cuando un periodo de trabajo de no mas de seis (6) horas completara el día de trabajo, el periodo para comida puede ser renunciado con el consentimiento mutuo de la compañía y el empleado.

Renuncia del empleado para el periodo de comida

Entiendo que estoy autorizado y permitido a tomar periodos para comida como está especificado por la política de la compañía y la orden 14-2001 del IWC. También entiendo que puedo renunciar a mi derecho de un periodo de comida de acuerdo con la política mencionada arriba.

Elijo renunciar a mi primero periodo de comida de acuerdo con las provisiones anteriores:

Fecha de vigencia de la renuncia: _____

Tengo entendido que puedo revocar este acuerdo en cualquier momento por escrito.

Nombre del empleado: _____

Firma del empleado: _____ Fecha: _____

Firma del Supervisor: _____ Fecha: _____

WAIVER OF SECOND MEAL PERIOD
(IWC Order 14-2001-Agricultural Employees)

The company is required to provide meal periods as specified by company policy and IWC Order 14-2001. Effective January 1, 2019, if an employee works for more than ten (10) hours in a work day, the employee will be provided with a second meal period of thirty (30) uninterrupted minutes. However, if the work day does not exceed twelve (12) hours, then the second meal period may be waived by mutual consent of the company and employee, but only if the first meal period was taken.

Employee's Waiver of a Second Meal Period

I understand that I am provided with meal periods as specified by company policy and IWC Order 14-2001. I also understand that I may waive my second meal period if I work more than ten (10), but less than twelve (12) hours in a work day and I have taken my first daily meal period.

I understand that I may revoke this agreement at any time in writing.

I choose to waive my second meal period according to the provisions above.

Effective date of waiver: _____

Employee's name: _____

Employee's signature: _____

Date

Supervisor's signature: _____

Date

RENUNCIA AL SEGUNDO PERIODO DE COMIDA

(IWC Order 14-2001-Empleados Agricolas)

La compañía esta requerida a proveer periodos de comida tal como especificados en la política de la compañía y La Orden 14-2001 de IWC. Efectivo el 1 de Enero 2019, si un empleado trabaja más de 10 horas de trabajo al día, el empleado estara proveido con un segundo periodo de comida por lo menos de 30 minutos, sin interrupcion. Sin embargo, si el día de trabajo no excede de 12 horas, entonces el segundo periodo de comida puede ser renunciado al mismo por mutuo consentimiento de la compañía y el empleado, pero únicamente si el empleado se tomó el primer periodo de comida.

Renuncia del Empleado del Segundo Periodo de Comida

Tengo entendido que se puede tomar periodos de comida tal como especificados en la política de la compañía y La Orden 14-2001 de IWC. También tengo entendido que puedo renunciar a mi segundo periodo de comida si trabajo más de 10 horas de trabajo pero menos de 12 horas en un día de trabajo y ya he tomado mi primer periodo de comida del dia.

Tengo entendido que puedo revocar este acuerdo en cualquier momento, por escrito.

Decido renunciar a mi segundo periodo de comida de acuerdo a las disposiciones anteriores:

Fecha efectiva de la renuncia: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Firma del Supervisor: _____ Fecha: _____