

Employment Standards Program  
Attn: Farm Labor Unit  
PO Box 44510  
Olympia WA 98504-4510

*Salario y condiciones laborales*

Correo electrónico:  
[ESFarmLabor@Lni.wa.gov](mailto:ESFarmLabor@Lni.wa.gov)

Los contratistas de trabajo agrícola **deberán** entregar a cada trabajador una copia de este formulario completo en inglés **y** en el idioma de preferencia de los trabajadores. Las copias traducidas de este formulario están disponibles en: [www.Lni.wa.gov/go/F700-046-000](http://www.Lni.wa.gov/go/F700-046-000). Haga clic en la lista desplegable "Other Languages" (Otros idiomas).

## Información del contratista de trabajo agrícola

Nombre de la empresa del contratista de trabajo agrícola RF Administrative Services, LLC	Nombre del titular de la licencia Michael W. Roche		
Número de licencia de contratista de trabajo agrícola 109-23	Fecha de vencimiento de la licencia de contratista de trabajo agrícola 12/31/2023		
Dirección de correo electrónico trentfuller@rochefruit.com	Número de teléfono (509)248-7200	Número de teléfono celular	
Dirección física 1261 E Pomona Rd	Ciudad Yakima	Estado WA	Código postal 98901
Dirección postal (en caso de ser distinta) PO Box 27	Ciudad Yakima	Estado WA	Código postal 98907
Nombre de la fianza de garantía/banco Liberty Mutual Surety	Monto de la fianza/asignación de cuenta \$20,000		
Dirección postal de la fianza/del banco 450 Plymouth Road, Suite 400	Ciudad Plymouth Meeting	Estado PA	Código postal 19462

La Washington Farm Labor Contractor's Law (Ley de Contratistas de Trabajo Agrícola de Washington) exige una fianza o una garantía sustitutiva permitida de conformidad con el [RCW 19.30.040](http://www.Lni.wa.gov/go/RCW1930040). Una fianza de garantía es un seguro que puede ayudar a garantizar que los trabajadores reciban lo que se les debe.

## Información sobre el empleo

► **Fechas aproximadas de inicio y término de la temporada** (*proporcione su estimado más probable en este momento; no deje en blanco esta sección*).

Fecha estimada de inicio 1 de febrero de 2023 (Consulte el Anexo A para detalles adicionales.)	Fecha estimada de término 15 de noviembre de 2023 (Consulte el Anexo A para detalles adicionales.)
---	---

## ► Salario

Trabajadores: si cree que no se le pagó correctamente, puede presentar ya sea un Workers Rights Complaint Form (formulario de Reclamo de derechos de los trabajadores, [F700-148-000](http://www.Lni.wa.gov/go/F700-148-000)) o un Farm Labor Contractor Complaint Form (formulario de Reclamo sobre contratistas de trabajo agrícola, [F700-109-000](http://www.Lni.wa.gov/go/F700-109-000)), ambos disponibles en [www.Lni.wa.gov](http://www.Lni.wa.gov).

**Tarifa por hora** (*espacio adicional disponible en la parte inferior de este formulario*).

Tipo de trabajo:	Tarifa por hora:
Poda, Enrejado, Amarre, Entutorado, Raleo, Embaucado, Irrigación, Recolección/Cosecha, Control de Plagas, Control de Malezas, Limpieza de Huerto/Granja, Instalación de Irrigación/Enrejado, y Trabajo Agrícola en General. Trabajo según sea asignado.  *Consulte el Anexo A para obtener información adicional sobre el tipo de trabajo que se puede asignar, la duración incierta de algunos compromisos de trabajo y	\$15.74 por hora (mínimo) puede ser aumentado por un bono semanal *Consulte la sección "Bonos" en la página 3.

cuándo y cómo el Contratista puede pagar el trabajo de tarifa por hora para este y cualquier otro "Tipo de trabajo", incluyendo, sin limitación, bajo una Orden de Autorización cubierta por el Programa H-2A.	**Dependiendo de los factores hortícolas, ambientales, y/o de la industria, de vez en cuando el Contratista puede cambiar este trabajo para ser pagado a tarifas por pieza de acuerdo con los requisitos de la sección "Pago de Tarifa por Pieza" en el Anexo A adjunto.
	\$
	\$
	\$
	\$

► **Salario** (continuación)

**Tarifa a destajo** (espacio adicional disponible en la parte inferior de este formulario).

Tipo de trabajo	Cosecha	Variedad	Tarifa a destajo	Incentivo (si corresponde)
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

**Bonos**

Sí  No

Si la respuesta es "Sí", explique de qué forma los trabajadores pueden obtener bonos.

Todo el trabajo de cosecha de manzanas será remunerado a una tarifa base por hora de \$17.97 por hora. Para algunos trabajos de cosecha, el salario por hora será la única forma de compensación. El salario por hora será la única forma de compensación cuando el empleador, a su sola discreción, crea que la calidad de la fruta, la densidad de la fruta, u otras condiciones hortícolas requieran un proceso metódico a un ritmo que no es apropiado o habitual para un trabajo de tarifa por pieza o trabajo por-hora-más-bonificación.

Para la mayor parte del trabajo de cosecha, la tarifa base por hora estará sujeta a un aumento mediante una bonificación semanal cuando la productividad del empleado excede el valor de su salario base por hora. El bono semanal debe funcionar para garantizar que la compensación total del trabajador no sea menos de:

Manzanas: La cantidad de cajas recolectadas multiplicada por los siguientes valores:

Golden/Red Delicious	\$22.00 por caja
Pink Lady/Cripps Pink	\$30.00 por caja
Ambrosia, Fuji, Gala, Granny	\$28.26 por caja
Honey Crips, Cosmic Crisp	\$31.76 por caja

Cerezas: La cantidad de cubos recolectados multiplicada por los siguientes valores:  
Benton, Bing, Chelan, Rainier: \$4.00 por cubo de 20 libras

Todo el trabajo de raleo, poda, y entutorado será remunerado a una tarifa base por hora de \$17.97 por hora. Para algunos trabajos de raleo, poda y entutorado, el salario por hora será la única forma de compensación. El salario por hora será la única forma de compensación cuando el empleador, a su sola discreción, crea que la calidad de la fruta, la densidad de la fruta, u otras condiciones hortícolas requieran un proceso metódico a un ritmo que no es apropiado o habitual para un trabajo de tarifa por pieza o trabajo por-hora-mas-bonificación.

Para la mayor parte del trabajo de raleo, poda y entutorado, la tarifa base por hora estará sujeta a un aumento mediante una bonificación semanal cuando la productividad del empleado excede el valor de su salario base por hora. El bono semanal, de haberlo, se basa en el tipo de cultivo, la variedad, el tamaño, la edad, la condición, y el volumen, el clima, la densidad de árboles, la forma en que se realiza el trabajo y otros factores hortícolas e industriales. La productividad para los propósitos de determinar cuándo se ganará un bono se basará en las siguientes tarifas:

Raleo \$0.05 a \$4.00 por árbol.  
Poda y entutorado \$0.10 a \$4.00 por árbol

## ► Beneficios

### Préstamos personales

Sí  No

Si la respuesta es "Sí", indique los términos y condiciones:

### Transporte

Se proporcionará en toda su duración  Se proporcionará del tiempo cuando una Orden de Autorización del Programa H-2A está vigente para una ubicación y periodo de tiempo específico al tiempo cuando se vence la Orden de Autorización, pero solo con respecto a aquellos empleados que aceptan empleo con el Contratista bajo los términos de la Orden de Autorización, y entonces solo (a) cuándo y si el empleado es elegible para recibir transporte bajo la Orden de Autorización, (b) con respecto a las ubicaciones y el período de tiempo cubierto por la Orden de Autorización, y (c) en la medida requerida bajo la Orden de Autorización. Consulte el Anexo A para obtener información adicional sobre el programa H-2A y la Orden de Autorización.

No se proporcionará

Si "se proporcionará":

El costo estará cubierto por el empleador o el contratista de trabajo agrícola (Farm Labor Contractor, FLC)

Costo para el trabajador \$

Indique los términos y condiciones, incluidos los lugares para recoger y dejar al trabajador (por ejemplo: de la vivienda al lugar de trabajo/diario):

De la vivienda al lugar de trabajo/diario.

### Vivienda o alojamiento

Se proporcionará en toda su duración  Se proporcionará del tiempo cuando una Orden de Autorización del Programa H-2A está vigente para una ubicación y periodo de tiempo específico al tiempo cuando se vence la Orden de Autorización, pero solo con respecto a aquellos empleados que aceptan empleo con el Contratista bajo los términos de la Orden de Autorización, y entonces solo (a) cuándo y si el empleado es elegible para recibir vivienda bajo la Orden de Autorización, (b) con respecto a las ubicaciones y el periodo de tiempo cubierto por la Orden de Autorización, y (c) en la medida requerida bajo la Orden de Autorización. Consulte el Anexo A para información adicional sobre el programa H-2A y la Orden de Autorización. Además, el Contratista se reserva el derecho a ofrecer otras viviendas a ciertos empleados

bajo los términos y condiciones de acuerdos separados celebrados por y entre el Contratista y dichos empleados, cuyos términos establecerán, sin limitación, la ubicación de dicha vivienda y las obligaciones de alquiler (de haberlas).

No se proporcionará

Si "se proporcionará":

El costo estará cubierto por el empleador o el FLC  Costo para el trabajador \$

Indique los términos y condiciones, incluidos la dirección y la descripción de la vivienda proporcionada (por ejemplo: estilo dormitorio; baño compartido, casa unifamiliar, hotel):

Vivienda estilo dormitorio con baño compartido ubicado en 857 E. Pomona Rd., Yakima, WA 98901; 9206 Rd. G. 5 SW, Royal City, WA 99357; 5430 Rd. P NW, Quincy, WA 98848; 4301 Ringold Rd., Eltopia, WA 99330; 240 Acacia St. W., Royal City, WA 99357; 752a S'Obrian Rd., Othello, WA 99344; 2702 West Bench Rd., Othello, WA 99344; 4330/4332 W Breezie Ln Benton City, Washington 99320; 14631 Road 170 Mesa, Washington 99343; 12006 Rd. E SW Royal City, WA 99357

### Beneficio de salud

Se proporcionará  No se proporcionará

Si "se proporcionará":

El costo estará cubierto por el empleador o el FLC  Costo para el trabajador \$100.00 - \$645.00 por mes si el empleado elige mantener seguro de salud para él/ella mismo/a, su cónyuge, y/o sus hijos. Las cantidades están sujetas a cambios de vez en cuando, cuándo y a medida que el Contratista realice cambios al plan de seguro de salud del Contratista y/o a las políticas de beneficios para empleados.

Indique los términos y condiciones (por ejemplo: primeros auxilios en el lugar, seguro médico):

El seguro de salud se ofrece a los empleados elegibles de acuerdo con los requisitos de elegibilidad, las condiciones, y los costos expuestos en la documentación adjunta que describe el proceso de inscripción del seguro médico del Contratista y los costos asociados con este, los cuales están sujetos a cambios de vez en cuando.

### Servicio de cuidado de niños

Se proporcionará  No se proporcionará

Si "se proporcionará":

El costo estará cubierto por el empleador  Costo para el trabajador \$

### ► Equipo y ropa, incluido el equipo de protección personal (PPE)

Nota: La ley puede exigir cierto PPE. Para obtener más información sobre el PPE, visite:

[www.Lni.wa.gov/safety-health/preventing-injuries-illnesses/get-started-with-safety-health/personal-protective-equipment-ppe](http://www.Lni.wa.gov/safety-health/preventing-injuries-illnesses/get-started-with-safety-health/personal-protective-equipment-ppe).

A. Equipo y ropa requeridos para este trabajo que el trabajador tiene la responsabilidad de obtener:

Toda su ropa (incluidos, entre otros, pantalones largos, zapatos, y otro atuendo de trabajo apropiado); Bolsas de recolección; Podadoras.

B. Equipo y ropa que el empleador le proporcionará a cada trabajador (incluido el PPE requerido):

Todos los trajes de fumigación, gafas de seguridad, y otro equipo necesario para el trabajo de fumigación; Escaleras; Mascarillas y respiradores según se requiriera bajo ley.

### ► Dónde trabajarán los trabajadores

1.

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)

Consulte el Anexo A para una lista completa de las ubicaciones de trabajo e información relacionada.

Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)

Número de teléfono

Dirección postal

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección del lugar de trabajo

Ciudad

Estado

Código postal

Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**2.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**3.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**4.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**5.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal

Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)

Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.

¿Existe algún acuerdo en el lugar de trabajo en el que el contratista de trabajo agrícola reciba una compensación monetaria o un beneficio por la venta de productos del lugar de trabajo a los trabajadores agrícolas?

Sí  No

Si la respuesta es "Sí", explique:

## Firma

Nombre del trabajador en letra de imprenta

Firma del trabajador

Fecha

Firma del contratista de trabajo agrícola

Fecha

Los trabajadores agrícolas temporales H-2A pueden consultar su Federal ETA 790 Clearance Order (orden de autorización federal ETA 790) para obtener información adicional sobre los términos y condiciones de empleo que se indican en su acuerdo federal de trabajador huésped.



## Espacio adicional para los clientes: dónde trabajarán los trabajadores

6.

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

7.

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

8.

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

9.

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			



**10.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**11.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**12.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**13.**

Nombre de la empresa (de la compañía contratada por el FLC)			
Nombre de contacto (dueño de la empresa o representante del dueño)		Número de teléfono	
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección del lugar de trabajo	Ciudad	Estado	Código postal
Tareas específicas de cosecha y trabajo que se completarán en el lugar (por ejemplo: recolección de cerezas; aclareo de árboles; plantación)			
<input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, declaro que no tengo conocimiento de una huelga o cierre patronal en este lugar.			

**ATTACHMENT A**  
**TO FARM LABOR CONTRACTOR & WORKER DISCLOSURE STATEMENT**  
(Contractor: RF Administrative Services, LLC)

**ADDITIONAL INFORMATION REGARDING WAGES AND OTHER EMPLOYMENT CONDITIONS:**

**Employment Under a Clearance Order Covered by the H-2A Program:** Contractor may, at various times and at various locations, employ employees under the federal H-2A temporary agricultural workers program (the "H-2A Program"). In order to participate in the H-2A Program, Contractor must obtain one or more ETA 790 clearance order certifications from the U.S. Department of Labor that authorizes agricultural work at specific workplace locations for specific time periods (each a "Clearance Order"). A Clearance Order sets forth the compensation and other employment conditions that apply to the work and specific workplace locations and time period authorized under the Clearance order, which will apply to all foreign employees employed by Contractor through the H-2A Program under said Clearance Order, as well as to any domestic employees who accept employment with Contractor under the terms of the Clearance Order. When a Clearance Order is in effect for a specific location and time period, the compensation rates set forth in the Clearance Order will be paid to all employees, foreign and domestic, who perform the tasks covered in such Clearance Order, regardless of whether the domestic workers expressly accept all of the terms of the Clearance Order. This FLCA Disclosure Statement covers all Clearance Orders, and all other work engagements, under which an employee may work in a calendar year.

If employee accepts employment with Contractor under the terms of a Clearance Order, the Clearance Order's terms, conditions, and requirements of employment (including with regard to any right to housing and/or transportation) will supersede the provisions of this Disclosure Statement for the time period and locations for which the Clearance Order applies to the extent the provisions of this Disclosure Statement are inconsistent with any provision of the Clearance Order.

**Minimum Hourly Rates of Pay:** For locations and time periods covered by a Clearance Order, and for work that is not paid at Piece Rate Pay, Contractor will pay at a minimum hourly rate equal to the applicable adverse effect wage rate (the "AEWR Rate") then in effect as set by applicable law, which, as of **January 1, 2024**, was **\$19.25 per hour**. The Clearance Order will also clarify when and where piece-rate wages may be paid. For locations and time periods NOT covered by a Clearance Order, Contractor will pay at a minimum hourly rate equal to the State of Washington minimum wage rate (the "Minimum Wage Rate"), which, as of **January 1, 2024**, was **\$16.28 per hour**. Contractor, at all times, reserves the right to pay higher rates based on employee experience, skills, and type of work.

**Rest Break Pay:** Employee will receive paid rest breaks of 10 minutes for every four hours worked in a single day.

**At-Will Employment:** For employees who are working under a Clearance Order, the terms of that Clearance Order govern when and how employees may be disciplined and/or terminated. All other employment is "at-will" and subject to Contractor's various seasonal needs. Further, employment is not guaranteed for any period of time nor is there any expectation of work from one seasonal task to another or from one year to the next. Employment may be terminated by either the Contractor or the employee at any time, without notice, and for any reason, or for no reason. Work is generally, but not always, performed Monday through Saturday during daylight hours for approximately eight hours per day. However, depending on horticultural conditions, work may be needed on Sundays, during night hours, and/or for shorter or longer periods of time.

**Workers' Compensation:** Workers' compensation insurance is provided under the laws of the State of Washington. Name of compensation insurance carrier: Washington State Department of Labor & Industries. Name(s) of policy holder(s): RF Administrative Services, LLC. Person and phone number to be notified in the event of an injury or death: Trent Fuller, (509) 248-7200. Any such notice must be given immediately upon discovery of the injury. Per RCW 51.28.050 and .055, a claim for workplace injury must be filed within one year of the date of injury and a claim for occupational disease must be filed within two years of the date of diagnosis.

**Unemployment Compensation:** Unemployment insurance is provided to eligible employees under the laws of the State of Washington through the Washington State Employment Security Department.

**Migrant and Seasonal Agricultural Worker Protection Act:** This Disclosure Statement is given to you in accordance with both the State of Washington Farm Labor Contractor Act and the federal Migrant and Seasonal Agricultural Worker Protection Act.

**Surety Bond.** Employee has the right to claim against the surety bond held by Contractor in connection with State of Washington issued Farm Labor Contractor License for unpaid wages and any other lawful purpose. The surety bond is further described on the first page of this Disclosure Statement.

**WORKPLACE LOCATION INFORMATION:**

Contractor assists the below-listed owners of operations at the below-listed places of employment with farm labor activities, management, and operations. For purposes of RCW 19.30.110(7)(h), Contractor serves as the owner’s agent for each of the below listed “Owners of Operations.” From day-to-day, depending on the Contractor’s and the below-listed owners’ seasonal needs, employee’s place(s) of employment will be at one or more of the following listed locations:

<u>Business Name/Owner of Operations (the company Contractor has contracted with)</u>	<u>Workplace Address/Place of Employment</u>	<u>Specific Crop(s)</u>
MMP Orchards, LLC (Pomona Ranch)	1261 E. Pomona Road, Yakima, WA	Apples
Goose Hill LLC	30207 N. 410 P.R. NE, Benton City, WA	Apples
Skyline Orchards LLC	8997 Frenchman Hill Road S.W., Quincy, WA	Apples
Ihighline, L.L.C.	9018 Road G.5, Royal City, WA	Apples
Circle R, LLC.	15590 Road 9 SW, Royal City, WA	Apples
Rooster, L.L.C.	801 Road 13 SW, Royal City, WA	Apples
MWR Riverside Orchards, LLC	4461 Ringold Road, Eltopia, WA	Apples, Cherries
MWR Holdings, LLC (Naches Heights Ranch)	911 Naches Heights Road, Yakima, WA	Apples, Cherries
MWR Quincy, LLC	18290 Road 7 NW, Quincy, WA	Apples
Sunshine Agriculture, Inc.	Rd. H. SW, Royal City, WA	Apples, Cherries
Sunshine Agriculture, Inc.	Rd. 8. SW, Royal City, WA	Apples
Sunshine Agriculture, Inc.	12257 Dodson Rd. S., Royal City, WA	Apples, Cherries
Sunshine Agriculture, Inc.	Royal Rd., Royal City, WA	Apples
Sunshine Agriculture, Inc.	2702 W Bench Rd., Othello, WA	Apples, Cherries

By checking this box, Contractor affirms Contractor has no knowledge of a strike, lockout, or the existence of a concerted work stoppage, slowdown, interruption or operations by employees, or other labor dispute at any of the above-listed workplace addresses/places of employment.

The contact name, mailing address, and phone number for each of the above-listed Owners of Operations (and each of their owner’s agent under RCW 19.30.110(7)(h)) is: Michael Roche, 1261 E Pomona Rd, Yakima, Washington 98901, (509) 248-7200.

The job duties to be completed at each of the above-listed workplace addresses/places of employment are as follows: Pruning, Trellising, Tying, Training, Thinning, Suckering, Irrigating, Picking/Harvesting, Pest Control, Weed Control, Orchard/Farm Clean-Up, Planting, and Irrigation/Trellis Installation for the production of the specific crops grown thereon or such other general agricultural labor tasks as may be assigned by Contractor.

DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRIES  
Employment Standards Program  
FARM LABOR CONTRACTOR LICENSE  
RF ADMINISTRATIVE SERVICES, Transport Workers  
LLC  Yes  No

Address  
1261 E. POMONA RD YAKIMA, WA 98901

Date Issued 01/01/2024	Date Expires 12/31/2024	Amount of Bond \$20,000
UBI 604 977 235	Worker's Comp # 052.598-11	License # 168-24

Signature of Licensee *Michael Roche*

F700-052 000 F L C LICENSE 11 2019

DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRIES  
EMPLOYMENT STANDARDS PROGRAM  
OLYMPIA WA 98504-4511

This license is issued in conformity with Chapter 392, laws of 1955, and RCW 19.30 as amended, State of Washington, and must be carried on the person doing business under its authority. No license issued under the provisions of this law shall be transferable or assignable.

F700-052-000 11-2019

**ANEXO A**  
**A LA DECLARACIÓN DE DIVULGACION DE CONTRATISTAS Y TRABAJADORES AGRÍCOLAS**  
(Contratista: RF Administrative Services, LLC)

**INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE SALARIOS Y OTRAS CONDICIONES DE EMPLEO:**

**Empleo Bajo una Orden de Autorización cubierta por el Programa H-2A:** El Contratista puede, en diferentes momentos y lugares, contratar a empleados bajo el programa federal de trabajadores agrícolas temporales H-2A (el "Programa H-2A"). Para participar en el Programa H-2A, el Contratista debe obtener una o más de las certificaciones de orden de autorización ETA 790 del Departamento de Trabajo de los EE. UU. que autoriza el trabajo agrícola en lugares de trabajo específicos durante periodos de tiempo específicos (cada una de ellas una "Orden de Autorización"). Una Orden de Autorización establece la compensación y otras condiciones de empleo que se aplican al trabajo y las ubicaciones específicas del lugar de trabajo y el período de tiempo autorizado bajo la Orden de Autorización, que se aplicará a todos los empleados extranjeros empleados por el Contratista a través del Programa H-2A en virtud de dicha Orden de Autorización, así como a cualquier empleado doméstico que acepte trabajar con el Contratista bajo los términos de la Orden de Autorización. Cuando una Orden de Autorización esté vigente para un lugar y período de tiempo específicos, las tarifas de compensación establecidas en la Orden de Autorización se pagarán a todos los empleados, extranjeros y nacionales, que realicen las tareas cubiertas en dicha Orden de Autorización, independientemente de si los trabajadores domésticos aceptan expresamente todos los términos de la Orden de Autorización. Esta Declaración de Divulgación de FLCA cubre todas las Órdenes de Autorización y todos los demás compromisos de trabajo, bajo los cuales un empleado puede trabajar en un año calendario.

Si el empleado acepta el empleo con el Contratista bajo los términos de una Orden de Autorización, los términos, condiciones y requisitos de empleo de la Orden de Autorización (incluso con respecto a cualquier derecho a vivienda y/o transporte) reemplazarán las disposiciones de esta Declaración de Divulgación para el periodo de tiempo y las ubicaciones para los que se aplica la Orden de Autorización en la medida en que las disposiciones de esta Declaración de Divulgación sean incompatibles con cualquier disposición de la Orden de Autorización.

**Tarifas Mínimas de Pago por Hora:** Para las ubicaciones y los periodos de tiempo cubiertos por una Orden de Autorización, y para el trabajo que no es pagado a un Pago de Tarifa por Pieza, el Contratista pagará a una tarifa mínima por hora igual a la tarifa de salario aplicable de efecto adverso (la "Tarifa AEW") que esté en vigencia según establecida por la ley aplicable, la cual, desde el 1 de enero de 2024, es \$19.25 por hora. Para las ubicaciones y periodos de tiempo NO cubiertos por una Orden de Autorización, el Contratista pagará una tarifa mínima por hora igual a la tarifa de salario mínimo del estado de Washington (la "Tarifa de Salario Mínimo"), la cual, desde el 1 de enero de 2024, es \$ 16.28 por hora. En todo momento, el Contratista se reserva el derecho a pagar tarifas más altas según la experiencia y las habilidades del empleado y el tipo de trabajo.

**Pago por Descanso:** El empleado recibirá descansos pagados de 10 minutos por cada cuatro horas trabajadas en un solo día.

**Empleo a Voluntad:** Para los empleados que estén trabajando bajo una Orden de Autorización, los términos de esa Orden de Autorización rigen cuándo y cómo los empleados pueden ser disciplinados y/o despedidos. Todo otro empleo es "a voluntad" y está sujeto a las diversas necesidades estacionales del Contratista. Además, el empleo no está garantizado por ningún período de tiempo ni hay expectativa de trabajo de una tarea estacional a otra o de un año al siguiente. El Contratista o el empleado pueden dar fin al empleo en cualquier momento, sin previo aviso, y por cualquier motivo, o sin motivo alguno. El trabajo de Tarifa por Pieza generalmente, pero no siempre, se realiza de lunes a sábado durante el día durante aproximadamente ocho horas por día. Sin embargo, dependiendo de las condiciones hortícolas, puede ser necesario trabajar los domingos, durante las horas de la noche y/o por períodos de tiempo más cortos o más largos.

**Indemnización de Trabajadores:** En virtud de las leyes del estado de Washington, se proporciona Seguro de indemnización a los trabajadores. Nombre de la aseguradora de indemnizaciones: Departamento de Labor e Industrias del Estado de Washington. Nombre(s) del titular(es) del seguro: RF Administrative Services, LLC. Persona y número de teléfono a quien avisar en caso de una lesión o muerte: Trent Fuller, (509) 248-7200. Todo aviso semejante debe emitirse inmediatamente al descubrir la lesión. Según RCW 51.28.050 and .055, un reclamo por concepto de una

lesión en el lugar de trabajo debe presentarse dentro de un año desde la fecha de la lesión y un reclamo por concepto de una enfermedad ocupacional debe presentarse dentro de dos años de la fecha del diagnóstico.

**Compensación por Desempleo:** Se proveerá Seguro de desempleo a los empleados elegibles bajo las leyes del estado de Washington mediante el Departamento Estatal de Seguridad Laboral de Washington.

**Ley para la Protección de Trabajadores Agrícolas Migratorios y Temporales:** Esta Declaración de Divulgación se le proporciona de acuerdo con la Ley de Contratistas de Mano de Obra Agrícola y la Ley para la Protección de Trabajadores Agrícolas Migratorios y Temporales.

**Fianza de Garantía:** El empleado tiene derecho a reclamar contra la fianza de garantía del Contratista en relación con la Licencia de Contratista de Trabajo Agrícola emitida por el Estado de Washington por salarios no pagados y cualquier otro propósito legal. La fianza de garantía se describe con más detalle en la primera página de esta Declaración de Divulgación.

**INFORMACIÓN SOBRE UBICACIÓN DE TRABAJO:**

El Contratista ayuda a los propietarios de las operaciones nombradas a continuación en los lugares de empleo nombrados a continuación con las actividades, la gerencia, y las operaciones de trabajo agrícola. Para los fines de RCW 19.30.110(7)(h), el Contratista actúa como el agente del propietario para cada uno de los “Propietarios de las Operaciones” nombrados a continuación. Día a día, dependiendo de las necesidades estacionales del Contratista y los Propietarios nombrados a continuación, el(los) lugar(es) de empleo del empleado será en una o más de las siguientes ubicaciones:

<u>Nombre del Negocio/ Propietario de las Operaciones (la compañía con la que ha contratado el Contratista)</u>	<u>Dirección del Lugar de Trabajo/Lugar de Empleo</u>	<u>Cosecha(s) Específicas</u>
MMP Orchards, LLC (Pomona Ranch)	1261 E. Pomona Road, Yakima, WA	Manzanas
Goose Hill LLC	30207 N. 410 P.R. NE, Benton City, WA	Manzanas
Skyline Orchards LLC	8997 Frenchman Hill Road S.W., Quincy, WA	Manzanas
Highline, LLC	9018 Road G.5, Royal City, WA	Manzanas
Circle R, LLC	15590 Road 9 SW, Royal City, WA	Manzanas
Rooster, L.L.C	801 Road 13 SW, Royal City, WA	Manzanas
MWR Riverside Orchards, LLC	4461 Ringold Road, Eltopia, WA	Manzanas, Cerezas
MWR Holdings, LLC (Naches Heights Ranch)	911 Naches Heights Road, Yakima, WA	Manzanas, Cerezas
MWR Quincy, LLC	18290 Road 7 NW, Quincy, WA	Manzanas
Sunshine Agriculture, Inc.	Rd. H, SW, Royal City, WA	Manzanas, Cerezas
Sunshine Agriculture, Inc.	Rd. 8, SW, Royal City, WA	Manzanas
Sunshine Agriculture, Inc.	12257 Dodson Rd. S., Royal City, WA	Manzanas, Cerezas
Sunshine Agriculture, Inc.	Royal Rd., Royal City, WA	Manzanas
Sunshine Agriculture, Inc.	2702 W Bench Rd., Othello, WA	Manzanas, Cerezas

Al marcar esta casilla, el Contratista afirma que el Contratista no tiene conocimiento de una huelga, cierre patronal o la existencia de un paro laboral concertado, recesión, interrupción de operaciones por parte de los empleados, u otra disputa laboral en ninguna de las direcciones/lugares de trabajo mencionados anteriormente.

El nombre de contacto, la dirección postal y el número de teléfono de cada uno de los Propietarios de las Operaciones mencionados anteriormente (y cada uno de los agentes de sus propietarios según RCW 19.30.110(7)(h)) es: Michael Roche, 1261 E Pomona Rd, Yakima, Washington 98901, (509) 248-7200.

Los deberes laborales que deben completarse en cada una de las direcciones de trabajo/lugares de empleo mencionados anteriormente son los siguientes: Poda, Enrejado, Atado, Entutorado, Raleo, Embaucado, Irrigación, Recolección/Cosecha, Control de Plagas, Control de Malezas, Limpieza del Huerto/Granja, Siembra, e Instalación de Irrigación/Enrejado para la producción de los cultivos específicos que se cultivan allí u otras tareas generales de trabajo agrícola que pueda asignar el Contratista.

DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRIES  
Employment Standards Program  
**FARM LABOR CONTRACTOR LICENSE**  
**RF ADMINISTRATIVE SERVICES, LLC**      Transport Workers  
 Yes     No

Address  
1261 E POMONA RD YAKIMA, WA 98901

Date Issued 01/01/2024	Date Expires 12/31/2024	Amount of Bond \$20,000
UBI 604 977 235	Worker's Comp # 052.598-11	License # 168-24

Signature of Licensee *[Handwritten Signature]*

F700-052-000 F L C LICENSE 11-2019

DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRIES  
**EMPLOYMENT STANDARDS PROGRAM**  
OLYMPIA WA 98504-4511

This license is issued in conformity with Chapter 392, laws of 1955, and RCW 19.30 as amended, State of Washington, and must be carried on the person doing business under its authority. No license issued under the provisions of this law shall be transferable or assignable.

F700-052-000 11-2019