

Farm Labor Contractor & Worker Disclosure Statement Instructions

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

Email: ESFarmLabor@Lni.wa.gov

Important – Please read carefully as these instructions provide guidance on how to complete the recently updated form.

Farm Labor Contractor & Worker Disclosure Statement

This form is a requirement of the Farm Labor Contractors Act under the [farm labor contractor duties section](#) (RCW 19.30.110). State law requires all farm labor contractors to provide their employees with information about the terms and conditions of employment as well as the work duties and hours they expect to offer in the upcoming season. Farm labor contractors are required to fill out this form and provide it to each employee at the time of hiring, recruiting, soliciting, or supplying, whichever occurs first. Employees must sign this form upon receipt. Farm labor contractors must keep copies of completed disclosure statements, including the signature pages, for at least three (3) years. The Department will ask to review this documentation as part of any farm labor contractor compliance review.

Language Access

When acting as a farm labor contractor, a farm labor contractor must give each agricultural employee a copy of this completed form in English and the worker's preferred language. This form is available [online](#) in nine (9) common languages including English, but the farm labor contractor must have the form translated into the language of the employee if the form is not available in the employee's preferred language on the Department's website.

Farm Labor Contractor Information

Farm labor contractors are required by [statute](#) to carry their license at all times and exhibit it to employers and employees. This section of the form reflects the validity of the license and its information.

Employment Information

- **Approximate Season Start & End Dates:** Farm labor contractors are required to disclose the approximate season or period of employment being offered to the employee. If exact dates are unknown, provide the best estimate at the time of completing the form. This section should not be left blank.
- **Wages:** This section of the form requires farm labor contractors to disclose the compensation to be paid and the method of computing the rate of compensation. List the wages employees will earn during the season in the corresponding chart based on their hourly and/or piece-rate wages. The actual wages to be paid for each work activity, whether hourly or piece rate, must be disclosed on this form. When providing information about piece-rate wage rates, the farm labor contractor should provide the most accurate information. In the event that the rate is variable, a best practice is to refer to the previous year's wage structures and any other relevant predictions that will help estimate realistic rates for the upcoming season. If certain work activities are paid on both an hourly and piece-rate basis, the work activity should be listed in both the hourly and piece-rate subsections with the corresponding pay rate. Additional space is available at the end of the form.
- **Benefits:** Benefits are provided to employees as part of the terms and conditions of their employment. These sections pertain to the provisions set forth by the farm labor contractor, agent, and/or employer. Select the check boxes provided in this section of the form that most accurately reflect the timeframes

of the benefits provided to employees. Also list any details that best contextualize the terms and conditions for each benefits category including which entity is providing these benefits.

- **Personal Loans:** In this section of the form, indicate whether or not personal loans are offered to employees. If so, also list any terms or conditions associated with the loans being offered to employees.
- **Transportation:** In this section of the form, list the details about the specific transportation provided to employees and the terms and conditions associated with that benefit. Be as specific as possible about the pick-up and drop-off locations (i.e. is it transportation from the employee's hometown to the work site in Washington State? Does it include daily transportation from the designated labor housing to work?)
- **Housing/Boarding:** In this section of the form, list the details about housing/boarding provided to employees and the terms and conditions associated with that benefit. Be as specific as possible about the type of housing/boarding provided (i.e. dorm-style, shared bath, single-family home, hotel, etc.).
- **Health Benefits:** In this section of the form, list the details about any health benefits provided to employees and the terms and conditions associated with that benefit. Be as specific as possible about the type of benefits provided (i.e. health insurance, etc.). This may include provisions that farm labor contractors, agents, and/or employees are already required to provide such as on-site first aid.
- **Day Care Services:** In this section of the form, list the details about any day care services provided and the cost associated with that benefit.
- **Equipment and Clothing, including Personal Protective Equipment (PPE):**

The information provided in the two boxes listed in this section of the form must distinguish what must be provided by the employee and what will be provided by the farm labor contractor, agent, and/or employer. Box A represents the clothing and equipment that employees will need to obtain for themselves. Box B represents the clothing and equipment provided by the farm labor contractor, agent, and/or employer. This may include PPE that farm labor contractors, agents, and/or employers are already [required to provide](#). Be as specific as possible when referencing the entity providing these benefits. It is important for all parties to clearly understand their obligations.
- **When Employees will be Working:**

The businesses who utilize the services of the farm labor contractor must be disclosed on this section of the form. It is important for the employee to be fully aware of all jobs site where they will be working and the specific job duties at each location. Additional space is available at the end of the form.



Washington State Department of
Labor & Industries

Farm Labor Contractor & Worker Disclosure Statement

Wage & Working Conditions

Employment Standards Program

Attn: Farm Labor Unit

PO Box 44510

Olympia WA 98504-4510

Email: ESFarmLabor@Lni.wa.gov

Farm labor contractors **must** give each worker a copy of this completed form in English **and** in the workers' preferred language. Translated copies of this form are available at: www.Lni.wa.gov/go/F700-046-000. Click on the "Other Languages" dropdown list.

Farm Labor Contractor Information

Farm Labor Contractor Business Name RF Administrative Services, LLC	License Holder Name Michael W. Roche		
Farm Labor Contractor License Number 162-26	Farm Labor Contractor License Expiration Date Decembr 31, 2026		
Email Address trentfuller@rochefruit.com	Phone Number (509)248-7200	Cell Phone Number	
Physical Address 1261 E Pomona Rd	City Yakima	State WA	Zip Code 98901
Mailing Address (if different) PO Box 27	City Yakima	State WA	Zip Code 98907
Name of Surety Bond/Bank Liberty Mutual Surety	Amount of Bond/Assignment of Account \$20,000		
Surety/Bank Mailing Address 450 Plymouth Road, Suite 400	City Plymouth Meeting	State PA	Zip Code 19462

Washington Farm Labor Contractor's Law requires a surety bond or substitute security permitted under [RCW 19.30.040](#). A surety bond is insurance that can help ensure workers will be paid what they are owed.

Employment Information

► **Approximate Season Start & End Dates** (Provide your best estimate at this time. Do not leave this section blank.)

Estimated Start Date February 1, 2026 (See Attachment A for additional detail.)	Estimated End Date November 15, 2026 (See Attachment A for additional detail.)
--	---

► Wages

Employees – If you believe you were not paid correctly, you can file either a Workers Rights Complaint Form ([F700-148-000](#)) or a Farm Labor Contractor Complaint Form ([F700-109-000](#)), both available at www.Lni.wa.gov

☒ **Hourly Rate** (Additional space available at the bottom of this form.)

Type of Work:	Hourly Rate:
Pruning, Trellising, Tying, Training, Thinning, Suckering, Irrigating, Picking/Harvesting, Pest Control, Weed Control, Orchard/Farm Clean-Up, Planting, Irrigation/Trellis Installation, and General Farm labor. Work as assigned which may include operating agricultural equipment, supervising agricultural workers, or driving farm vehicles to transport equipment, personnel products, or supplies.	\$17.13 per hour (minimum) may be augmented by a weekly bonus *See "Bonus" section on page 3.

*See Attachment A for additional information concerning the type of work that may be assigned, the uncertain duration of some work engagements, and when and how hourly rate work may be paid by Contractor for this and any other "Type of Work", including, without limitation, under a Clearance Order covered by the H-2A Program.	**Depending on horticultural, environmental, and/or industry factors, Contractor may, from time to time, change this work to be paid at piece rates consistent with the requirements of the "Piece Rate Pay" section in attached Attachment A.
	\$
	\$
	\$
	\$

► Wages (continued)

☒ **Piece Rate** (Additional space available at the bottom of this form.)

Type of Work	Crop	Variety	Piece Rate	Incentive (if applicable)
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

Bonus

☒ Yes ☐ No

If "Yes", explain how workers can earn bonuses.

All apple harvest work will be paid at a base hourly rate of \$16.66 per hour, unless an H-2A Program Clearance Order is in effect. For some harvest work, the hourly wage will be the only form of compensation. The hourly wage will be the only form of compensation when the employer, in its sole discretion, believes fruit quality, density, or other horticultural conditions require a methodical process on pace that is not appropriate or customary for a piece rate or hourly-plus-bonus work.

For most harvest work, the base hourly rate will be subject to augmentation by a weekly bonus when the employee's productivity exceeds the value of his or her base hourly wages. When in effect, the weekly bonus shall operate to ensure that the worker's total compensation is not less than:

Apples: The number of bins picked multiplied by the following vaules:

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

Cherries: The number of buckets picked multiplied by the following vaules:

Benton, Bing, Chelan, Rainier: \$4.00 per 20lb. bucket

All thinning, pruning, and training work will be paid at a base hourly rate of \$16.66 per hou, unless an H-2A Program Clearance Order is in effect. For some thinning, pruning and training work the hourly wage will be the only form of compensation. The hourly wage will be the only form of compensation when the employer, in its sole discretion, believes the fruit quality, density, or other horoticultural conditions require a methodical process on pace that is not appropriate or customary for a piece rate or hourly-plus bonus work.

For most thinning, pruning, and training work, the base hourly rate will be subject to augmentation by a weekly bonus when the employee's productivity exceeds the value of his or her base hourly wages. When in effect the weekly bonus, if any, is based on crop type, variety, size, age, condition, and volume, weather, tree density, the manner in which the work is being performed and other horticultural and industry factors. Productivity for the purposes of determining when a bonus will be earned will be based upon the following rates:

Thinning \$0.05 to \$4.00 per tree.
Pruning and training \$ 0.10 to \$4.00 per tree

► Benefits

Personal Loans

☒ Yes ☒ No

If "Yes", list terms and conditions:

Transportation

☐ Provided Entire Duration ☒ Provided from when an H-2A Program Clearance Order is in effect for a specific location and time period to when the Clearance Order expires, but only with respect to those employees who accept employment with Contractor under the terms of the Clearance Order, and then only (a) when and if the employee is eligible to receive transportation under the Clearance Order, (b) with respect to the locations and time period covered by the Clearance Order, and (c) to the extent required under the Clearance Order. See Attachment A for additional H-2A Program and Clearance Order information. ☐ Not Provided

If "Provided":

☒ Cost is covered by employer or FLC ☐ Cost to employee \$

List terms and conditions including pick up and drop off locations (example: housing to job site/daily):
Housing to job site/daily.

Housing/Boarding

☐ Provided Entire Duration ☒ Provided from when an H-2A Program Clearance Order is in effect for a specific location and time period to when the Clearance Order expires, but only with respect to those employees who accept employment with Contractor under the terms of the Clearance Order, and then only (a) when and if the employee is eligible to receive housing under the Clearance Order, (b) with respect to the locations and time period covered by the Clearance Order, and (c) to the extent required under the Clearance Order. See Attachment A for additional H-2A Program and Clearance Order information. Further, Contractor reserves the right to offer other housing to certain employees under the terms and conditions of separate agreements entered into by and between Contractor and said employees, which terms will state, without limitation, said housing's location and rental obligations (if any). ☐ Not Provided

If "Provided":

☒ Cost is covered by employer or FLC ☐ Cost to employee \$

List terms and conditions including address and description of housing provided (example: dorm-style; shared bath, single-family home, hotel):

Dorm-style housing with shared bathroom located at 857 E. Pomona Rd., Yakima, WA 98901; 1507 N 1st St., Yakima, WA 98901; 13484 Old Naches Hwy, Naches, WA 98937; 9206 Rd. G. 5 SW, Royal City, WA 99357; 12006 Rd. E SW, Royal City, WA 99357; 5430 Rd. P NW, Quincy, WA 98848; 4461 Ringold Rd., Eltopia, WA 99330; 2961 Glenwood Rd., Eltopia, WA 9930; 240 Acacia St. W., Royal City, WA 99357; 752a S. O'Brian Rd., Othello, WA 99344; and 2702 West Bench Rd., Othello, WA 99344

Health Benefit

☒ Provided ☐ Not Provided

If "Provided":

☐ Cost is covered by employer or FLC ☒ Cost to employee \$100.00-\$645.00 per month if employee elects to maintain health insurance for himself/herself, his/her spouse, and/or his/her children. The amounts are subject to change from time to time, when and as Contractor makes changes to Contractor's health insurance plan and/or employee benefit policies.

List terms and conditions (example: on-site first aid, health insurance):

Health insurance is offered to eligible employees in accordance with the eligibility requirements, conditions, and costs set forth in the accompanying documentation that describes Contractor's health insurance enrollment process and the costs associated therewith, which are subject to change from time to time.

Day Care Services

☐ Provided ☒ Not Provided

If "Provided":

☐ Cost is covered by employer ☐ Cost to employee \$

► Equipment and Clothing, including Personal Protective Equipment (PPE)

Note: Some PPE may be required by law. For more information on PPE, visit: www.Lni.wa.gov/safety-health/preventing-injuries-illnesses/get-started-with-safety-health/personal-protective-equipment-ppe

A. Equipment and clothing required for this job (employee's responsibility to obtain):

All clothing (including, without limitation, long pants, shoes, and other appropriate work attire); Picking bags; Pruners.

B. Equipment and clothing employer will provide each worker (include required PPE here):

All spray suits, safety glasses, and other gear needed for spray work; Ladders, Masks and/or respirators as required by law.

► Where Employees will be Working

1.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)

See Attachment A for a Complete Listing of All Workplace Locations and Associated Information.

Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)

Phone Number

Mailing Address

City

State

Zip Code

Workplace Address

City

State

Zip Code

Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)

☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.

2.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)

Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)

Phone Number

Mailing Address

City

State

Zip Code

Workplace Address

City

State

Zip Code

Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)

☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.

3.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)

Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)

Phone Number

Mailing Address

City

State

Zip Code

Workplace Address

City

State

Zip Code

Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)

☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.

4.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)

Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)

Phone Number

Mailing Address

City

State

Zip Code

Workplace Address

City

State

Zip Code

Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)

☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.

5.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)

Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)

Phone Number

Mailing Address

City

State

Zip Code

Workplace Address

City

State

Zip Code

Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)

☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.

Are there any arrangement at the worksite(s) in which the Farm Labor Contractor receives a monetary compensation or benefit from the worksite selling products to agricultural workers?

☐ Yes ☒ No

If "Yes", please explain:

Signature

Print Worker's Name

Worker's Signature

Date

Michael Korte
Farm Labor Contractor Signature

1/21/26
Date

H-2A workers can refer to their federal ETA 790 Clearance Order for additional information about the terms and conditions of employment listed in their federal guest worker agreement.

Additional Space for Wages Section

Hourly Rate

Type of Work:	Hourly Rate:
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Piece Rate

Type of Work	Crop	Variety	Piece Rate	Incentive (if applicable)
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

Additional Space for Customers: Where Employees will be Working

6.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

7.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

8.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

9.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

10.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

11.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

12.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

13.

Business Name (of the company the FLC has contracted with)			
Contact Name (Business Owner or Owner's Agent)		Phone Number	
Mailing Address	City	State	Zip Code
Workplace Address	City	State	Zip Code
Specific crop and job duties completed at the location (Example: picking cherries; tree thinning; planting)			
☐ By checking this box, I affirm that I have no knowledge of a strike or lockout at this location.			

Instrucciones para la declaración de divulgación de contratistas y trabajadores agrícolas

Importante: Lea con atención estas instrucciones para saber cómo completar el formulario recientemente actualizado.

Declaración de divulgación de contratistas y trabajadores agrícolas

Este formulario es un requisito de la Farm Labor Contractors Act (Ley de Contratistas de Trabajo Agrícola) de conformidad con la [sección de obligaciones de los contratistas de trabajo agrícola](#) (Código Revisado de Washington [Revised Code of Washington, RCW] 19.30.110). La ley estatal exige a todos los contratistas de trabajo agrícola que proporcionen a sus trabajadores información sobre los términos y condiciones de empleo, así como las tareas y horas de trabajo que esperan ofrecer en la próxima temporada. Los contratistas de trabajo agrícola están obligados a completar este formulario y entregarlo a cada trabajador al momento de la contratación, reclutamiento, solicitud o suministro, lo que ocurra primero. Los trabajadores deben firmar este formulario al recibirlo. Los contratistas de trabajo agrícola deben conservar copias de las declaraciones de divulgación completas, incluidas las páginas de firmas, durante al menos tres (3) años. El Departamento pedirá revisar esta documentación como parte de cualquier revisión de cumplimiento del contratista de trabajo agrícola.

Acceso en su idioma

Cuando actúe como contratista de trabajo agrícola, deberá entregar a cada trabajador agrícola una copia de este formulario completo en inglés y en el idioma de preferencia del trabajador. Este formulario está disponible [en línea](#) en nueve (9) idiomas comunes, incluido el inglés, pero el contratista de trabajo agrícola deberá tener el formulario traducido al idioma del trabajador si el formulario no está disponible en el idioma de preferencia del trabajador en el sitio web del Departamento.

Información del contratista de trabajo agrícola

Los contratistas de trabajo agrícola están obligados por [ley](#) a portar su licencia en todo momento y mostrarla a los empleadores y trabajadores. Esta sección del formulario refleja la validez de la licencia y su información.

Información sobre el empleo

- **Fechas aproximadas de inicio y fin de temporada:** Los contratistas de trabajo agrícola están obligados a divulgar la temporada aproximada o el periodo de empleo que se ofrecerán al trabajador. Si no se conocen las fechas exactas, proporcione el estimado más probable al momento de completar el formulario. No se debe dejar en blanco esta sección.
- **Salarios:** Esta sección del formulario requiere que los contratistas de trabajo agrícola divulguen la compensación que se pagará y el método de cálculo de la tarifa de compensación. Indique los salarios que recibirán los trabajadores durante la temporada en el cuadro correspondiente, con base en sus salarios por hora o a destajo. En este formulario se debe divulgar el salario real que se pagará por cada actividad laboral, ya sea por hora o a destajo. Al proporcionar información sobre las tarifas de salario por trabajo a destajo, el contratista de trabajo agrícola deberá proporcionar la información más precisa. En caso de que la tarifa sea variable, una buena práctica es consultar las estructuras salariales del año anterior y cualquier otra predicción relevante que ayude a estimar tarifas realistas para la próxima temporada. Si ciertas actividades laborales se pagan tanto por hora como a destajo, la actividad laboral deberá indicarse tanto en la subsección de horas como en la de destajo, con la tarifa de pago correspondiente. Hay espacio adicional disponible al final del formulario.

- **Beneficios:** Los beneficios se proporcionan a los trabajadores como parte de los términos y condiciones de su empleo. Estas secciones corresponden a las disposiciones establecidas por el contratista de trabajo agrícola, el agente o el empleador. Seleccione las casillas proporcionadas en esta sección del formulario que reflejen con mayor exactitud los plazos de los beneficios proporcionados a los trabajadores. Indique también los detalles que mejor contextualicen los términos y condiciones de cada categoría de beneficios, incluida la entidad que proporciona dichos beneficios.
 - **Préstamos personales:** En esta sección del formulario, indique si se ofrecen o no préstamos personales a los trabajadores. En caso afirmativo, indique también las condiciones asociadas a los préstamos que se ofrecen a los trabajadores.
 - **Transporte:** En esta sección del formulario, indique los detalles sobre el transporte específico proporcionado a los trabajadores, así como los términos y condiciones asociados con ese beneficio. Sea lo más específico posible sobre los lugares para recoger y dejar al trabajador (es decir, ¿se trata de un transporte desde la ciudad de origen del trabajador hasta el lugar de trabajo en el estado de Washington? ¿Incluye el transporte diario desde la vivienda laboral designada hasta el trabajo?).
 - **Vivienda o alojamiento:** En esta sección del formulario, indique los detalles sobre la vivienda o alojamiento proporcionados a los trabajadores, así como los términos y condiciones asociados con ese beneficio. Sea lo más específico posible sobre el tipo de vivienda o alojamiento proporcionados (es decir, estilo del dormitorio, baño compartido, casa unifamiliar, hotel, etc.).
 - **Beneficios de salud:** En esta sección del formulario, indique los detalles sobre cualquier beneficio de salud proporcionado a los trabajadores, así como los términos y condiciones asociados con ese beneficio. Sea lo más específico posible sobre el tipo de beneficios proporcionados (es decir, seguro médico, etc.). Esto puede incluir disposiciones que los contratistas de trabajo agrícola, los agentes o los trabajadores ya están obligados a proporcionar, como primeros auxilios en el lugar.
 - **Servicio de cuidado de niños:** En esta sección del formulario, indique los detalles sobre los servicios de cuidado de niños proporcionados y el costo asociado con ese beneficio.
- **Equipo y ropa, incluido el equipo de protección personal (Personal Protection Equipment, PPE):** La información proporcionada en las dos casillas de esta sección del formulario debe distinguir entre lo que el trabajador deberá proporcionar y lo que proporcionará el contratista de trabajo agrícola, el agente o el empleador. La casilla A representa la ropa y el equipo que los trabajadores deberán obtener por sí mismos. La casilla B representa la ropa y el equipo proporcionados por el contratista de trabajo agrícola, el agente o el empleador. Esto puede incluir el PPE que los contratistas de trabajo agrícola, agentes o empleadores ya están obligados a proporcionar. Sea lo más específico posible al referirse a la entidad que proporciona estos beneficios. Es importante que todas las partes comprendan claramente sus obligaciones.
- **Cuándo trabajarán los trabajadores:** Se deberán divulgar en esta sección del formulario las empresas que utilizan los servicios del contratista de trabajo agrícola. Es importante que el trabajador conozca bien todos los lugares donde va a trabajar y las labores específicas en cada lugar. Hay espacio adicional disponible al final del formulario.

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

Salario y condiciones laborales

Correo electrónico:
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. 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 162-26	Fecha de vencimiento de la licencia de contratista de trabajo agrícola December 31, 2026		
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 2026 (Consulte el Anexo A para detalles adicionales.)	Fecha estimada de término 15 de noviembre de 2026 (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.

☒ **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.	\$17.13 por hora (mínimo) puede ser aumentado por un bono semanal *Consulte la sección "Bonos" en la página 3.
*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	

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 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 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; 1507 N 1st St., Yakima, WA 98901; 13484 Old Naches Hwy, Naches, WA 98937; 9206 Rd. G. 5 SW, Royal City, WA 99357; 12006 Rd. E SW, Royal City, WA 99357; 5430 Rd. P NW, Quincy, WA 98848; 4461 Ringold Rd., Eltopia, WA 99330; 2961 Glenwood Rd., Eltopia, WA 9930; 240 Acacia St. W., Royal City, WA 99357; 752a S. O'Brian Rd., Othello, WA 99344; and 2702 West Bench Rd., Othello, WA 99344

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.

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 requiera 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)

☐ 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)

☐ 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)

☐ 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)

☐ 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

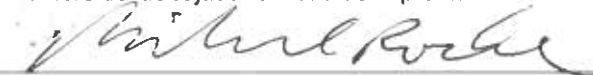
Si la respuesta es "Sí", explique:

Firma

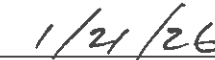
Nombre del trabajador en letra de imprenta

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 la sección de salario

Tarifa por hora

Tipo de trabajo:	Tarifa por hora:
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Tarifa a destajo

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

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)			
☐ 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)			
☐ 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)			
☐ 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)			
☐ 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)			
☐ 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)			
☐ 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)			
☐ 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)			
☐ 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, 2026**, was **\$17.13 to \$19.00 per hour depending on skill level and any applicable housing adjustments**. 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, 2026**, was **\$17.13 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 including weather, 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:

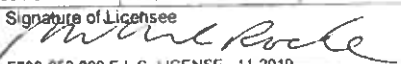
Contractor assists the below-listed owners of operations at the below-listed places of employment with farm labor activities, management, and operations. For purposes of RCW 19.30.110(7)(h), Contractor serves as the owner's agent for each of the below listed "Owners of Operations." From day-to-day, depending 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</u> <u>(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
Highline, 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 Holdings, LLC (Naches Heights Ranch)	132 Ehler Rd., Yakima, WA	Apples, Cherries
MWR Holdings, LLC (Naches Heights Ranch)	1720 Naches Heights Rd, Yakima, WA	Apples, Cherries
MWR Quincy, LLC	18290 Road 7 NW, Quincy, WA	Apples
MWR Quincy, LLC	18290 Road 7 SW, 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
Asellus Wasington LLC (Mt. Clemens)	13480 Old Naches Hwy., Naches, WA	Apples, Cherries
Asellus Wasington LLC (Youngs Grade)	1595 Young Grade Rd., Yakima, WA	Apples, Cherries
Asellus Wasington LLC (Umbarger)	761 Shannon Rd., Yakima, 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, LLC	Transport Workers ☒ Yes ☐ No	
Address 601 N 1ST AVE, YAKIMA, WA 98902		
Date Issued 01/06/2026	Date Expires 12/31/2026	Amount of Bond 20,000
UBI 604 977 235	Worker's Comp # 052,598-11	License # 162-26
Signature of Licensee 		
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 AEWR") que esté en vigencia según establecida por la ley aplicable, la cual, desde el primero (1) de enero de 2026, era de \$17.13 a \$19.00 por hora, dependiendo del nivel de habilidad y de cualquier ajuste de vivienda aplicable. 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 2026, es \$17.13 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 periodo 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 periodos 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:

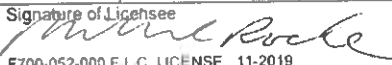
El Contratista ayuda a los propietarios de las operaciones nombradas a continuación en los lugares de empleo nombrados a continuación con las actividades, la gerencia, y las operaciones de trabajo agrícola. Para los fines de RCW 19.30.110(7)(h), el Contratista actúa como el agente del propietario para 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:

Nombre del Negocio/ Propietario de las Operaciones (la compañía con la que ha contratado el Contratista)	Dirección del Lugar de Trabajo/Lugar de Empleo	Cosecha(s) Específicas
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
Highline, 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 Holdings, LLC (Naches Heights Ranch)	132 Ehler Rd., Yakima, WA	Apples, Cherries
MWR Holdings, LLC (Naches Heights Ranch)	1720 Naches Heights Rd, Yakima, WA	Apples, Cherries
MWR Quincy, LLC	18290 Road 7 NW, Quincy, WA	Apples
MWR Quincy, LLC	18290 Road 7 SW, 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
Asellus	13480 Old Naches Hwy., Naches, WA	Apples, Cherries
Asellus	1595 Young Grade Rd., Yakima, WA	Apples, Cherries
Asellus	761 Shannon Rd., Yakima, WA	Apples, Cherries

☒ 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 601 N 1ST AVE, YAKIMA, WA 98902		
Date Issued 01/06/2026	Date Expires 12/31/2026	Amount of Bond 20,000
UBI 604 977 235	Worker's Comp # 052.598-11	License # 162-26
Signature of Licensee 		
F700-052-000 F.L.C. LICENSE 11-2019		

DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRIES
EMPLOYMENT STANDARDS PROGRAM
OLYMPIA WA 98504-3511

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