

FIDEICOMISO 401(K) DE ALBAÑILES Y YESEROS DE CEMENTO APLICACIÓN 2023 PARA CONTRIBUCIONES DIFERIDAS 401(K)

Nota importante: Esta solicitud aplica a todos los participantes cuyos empleadores están haciendo contribuciones a este Plan en su nombre durante 2023.

Escribir en Letra de Molde

| | | | |
|-----------------------------|----------|--------------------|------------------------------------|
| NOMBRE DEL EMPLEADO PRIMERO | APELLIDO | TELÉFONO CELULAR | N.º DE SEGURO SOCIAL / N.º WPAS ID |
| DOMICILIO | | N.º DE APARTAMENTO | CORREO ELECTRÓNICO |
| CIUDAD | | CÓDIGO POSTAL | EMPLEADOR ACTUAL |

SI - Elijo que se hagan contribuciones adicionales al Fideicomiso 401 (K) De Albañiles Y Yeseros De Cemento, que entiendo reducirá el sueldo o salario que de otro modo se me pagaría en virtud con el Acuerdo de Negociación Colectiva o Acuerdo de Asociado. Entiendo que estas serán contribuciones de empleado antes de impuestos a un fideicomiso 401 (k). He indicado a continuación el nivel de contribuciones que deseo que se deduzcan de mi sueldo o salario.

Si aún no tendrá 50 años para el 31 de diciembre de 2023, marque una casilla a continuación.

| | | | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| \$1.00 | \$2.00 | \$3.00 | \$4.00 | \$5.00 | \$6.00 | \$7.00 | \$8.00 |
| | | | | | | | |

Si tendrá 50 años o más antes del 1 de enero de 2024, puede elegir una de las casillas anteriores O elegir contribuciones para ponerse al día eligiendo una de las dos opciones abajo.

| | |
|--------|---------|
| \$9.00 | \$10.00 |
| | |

Los empleados que participan bajo los términos de un Acuerdo de Asociado para empleados de unidades no unión deben confirmar la elegibilidad con su empleador.

Notas importantes:

1. Si no hace una elección arriba, o si no devuelve su formulario a tiempo, su tasa de contribución será de \$ 0.00. Tenga en cuenta que tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción abierta para cambiar.
2. Puede cambiar a \$ 0.00 en cualquier momento durante el año.
3. El nivel de contribuciones que puede elegir es su decisión. Las disposiciones del fideicomiso, incluyendo las reglas de opción de distribución, se describirán en el folleto de fideicomiso 401 (k) de Albañiles de Cemento y Yeseros que pronto estará disponible a pedido y en el sitio web).

Esta elección entrará en vigor después del 1 de enero de 2023 con el primer período de nómina después de la recepción y el procesamiento por parte de mi empleador.

- Comencé a trabajar en la jurisdicción de la Unión Local 528 en el mes / año de _____.
- Soy un participante actual en este Plan y mi empleador está haciendo contribuciones a este Plan en mi nombre.
- Soy elegible recientemente para participar en este Plan con mis primeras horas trabajadas durante el mes/año de _____.
- Tengo 50 años o más antes del 1 de enero de 2024.

Firma del empleado _____ Fecha _____

TERMINACIÓN DE CONTRIBUCIONES DIFERIDAS

Deseo detener las contribuciones de diferimiento de sueldo o salario en el Fideicomiso 401 (K) De Albañiles Y Yeseros De Cemento (*Que entrara en efecto el primer día del mes siguiente a la recepción de este formulario o tan pronto como sea administrativamente posible*). Entiendo que no se me permitirá hacer otra elección de contribución diferida de sueldo o salario hasta el próximo período de inscripción abierta.

Nota: Su elección de suspender las contribuciones de aplazamiento de sueldos o salarios no afecta la obligación de su empleador de pagar las contribuciones requeridas por hora del empleador en su nombre. Los empleadores continuarán haciendo contribuciones como se establece en el Acuerdo de Negociación Colectiva o Acuerdo Asociado aplicable.

Firma del empleado _____ Fecha _____

Al enviar este formulario a la Oficina Administrativa, usted acepta la aceptación de su ombre escrito como su firma con el propósito de la elección de beneficios en una version digitalmente completada de este formulario.

Enviar formulario a: Cement Masons and Plasterers Trust Office
Re: Open Enrollment
PO Box 34203
Seattle, WA 98124-1203

O correo electrónico: forms@wpas-inc.com

Después de la revisión por parte de la Oficina de Administración, su empleador será notificado de su aplazamiento de la elección. Guarde una copia del formulario completado para sus propios registros.