

IUPAT of Western Pennsylvania Welfare Fund

P.O. BOX 99459

TROY, MICHIGAN 48099-9998

TEL: (330) 779-8865 Línea Gratuita (833) 697-1294

Email: IUPATDC57WRA@benesys.com

Información del Miembro: Por favor facilite **todos** los datos solicitados.

Apellido:	Nombre:	Inicial del Segundo Nombre:
Número de Seguro Social del Miembro:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal

Marque aquí si se trata de un cambio de dirección

Puede recibir hasta 75 días libres pagados (PTO, por sus siglas en inglés) al año. Por la presente solicito un cheque por el número de días indicado a continuación a \$200.00 por día.

Días PTO: _____

Tenga en cuenta que ya no se segregan (separan) los días de vacaciones y festivos. Todo el tiempo libre se considera ahora tiempo libre personal.

Información sobre retenciones de impuestos: Todas las cantidades están sujetas a todas las obligaciones federales y estatales de empleo, retención de salario, obligaciones federales, estatales y locales, deducciones y reducciones.

Autorización - Por favor firme y feche.

Firma del miembro	Fecha
-------------------	-------

Los formularios de solicitud DEBEN recibirse en la oficina del Fondo no más tardar del día 10 del mes para que se emita un cheque el día 15 del mes.

EN NINGÚN CASO SE ACEPTARÁ EL ENVÍO POR FAX DEBE ENVIAR ESTE FORMULARIO POR CORREO A LA OFICINA DEL FONDO PARA REALIZAR EL PAGO