



APLICACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL YMCA RETIREMENT PLAN

Este es un documento legal involucrando su propio dinero de retiro y su beneficio de muerte. Todas las entradas tienen que estar completas, correctas y legibles, ya sea en máquinas de escribir o en tinta. Cualquier información omitida puede atrasar el procedimiento. Una vez que haya cumplido con todos los requisitos de elegibilidad, recibirá un aviso de inscripción. Si su información personal cambia, llame al Fund a 800-RET-YMCA.

1. INFORMACIÓN DE EMPLEADO

Gender options: Masculino, Femenino, Soltero, Casado, Divorciado, Viudo

Form fields for Name (Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellido) and Date of Birth (Fecha de Nacimiento)

Form fields for Address (Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal)

Form fields for Phone (Teléfono de Casa, Teléfono Móvil) and Email (Correo Electrónico)

Form field for YMCA Name (Nombre de su YMCA)

Form fields for Title (Título Profesional), Hire Date (Fecha Original de Contratación), and Social Security Number (Numero de Seguro Social)

Complete esta declaración solo si se aplica a usted. Puede establecer beneficios adicionales:

Anteriormente fui Empleado de _____ YMCA
City: _____ Estado: _____ De _____ a _____

2. FIRMA Y ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS

Si en algún momento se requieren contribuciones bajo el Plan de Retiro del YMCA Retirement Fund y el acuerdo de mi YMCA, autorizo a mi empleador YMCA a deducir de mis ganancias las cantidades requeridas y enviarlas al Plan de Retiro del YMCA Retirement Fund junto con las contribuciones del YMCA.

SU FIRMA _____
Fecha (mes/día/año) _____

3. DIRECTOR EJECUTIVO O DESIGNADO (CHIEF EXECUTIVE OFFICER OR DESIGNEE)

Examine cuidadosamente todas las entradas en esta aplicación. Está verificando la exactitud de un documento legal. La "Fecha Efectiva de la Solicitud" siempre es el primer día del mes (se puede retroceder para indicar el primer mes completo de elegibilidad).

Carefully examine all entries on this application. You are verifying the accuracy of a legal document. "Effective Date of Application" is always the first day of the month (can be backdated to indicate the first full month of eligibility).

Salario Actual (Present Salary) \$ _____ [] Por Hora (Hourly) [] Anual (Annual)

Fecha Efectiva de la Solicitud (Effective Date of Application) _____ Fecha (mes/día/año) _____
Número del YMCA (YMCA Number) _____

FIRMA DEL DIRECTOR EJECUTIVO (CHIEF EXECUTIVE OFFICER SIGNS) _____
Fecha (mes/día/año) _____

Esta aplicación debe mantenerse en el archivo de la YMCA. No la envíe al YMCA Retirement Fund.
This application should be kept on file at the YMCA. Do not send it to the YMCA Retirement Fund.

