

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 (800-738-9622).

1. INFORMACIÓN DE EMPLEADO

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____ Fecha de Nacimiento (mes/día/año) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono móvil preferido _____ Correo electrónico, (personal preferido) _____

Nombre de su YMCA _____

Título Profesional _____ Fecha Original de Contratación (mes/día/año) _____

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

Anteriormente fui Empleado de _____ YMCA

Ciudad _____ Estado _____ De _____ a _____
(mes/día/año) (mes/día/año)

2. FIRMA Y ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS

Si en algún momento se requieren contribuciones según el En el Plan de Retiro 401(a) del fondo de Retiro de la YMCA y el acuerdo de mi YMCA autorizo a mi empleador de la YMCA a deducir las cantidades requeridas de mis ganancias y enviarlas al el Plan de Retiro 401(a) del Fondo de Retiro de la YMCA junto con las contribuciones de la YMCA. Acepto quedar obligado por los Estatutos del Fondo y el Plan de Retiro y sus Normas y Reglamentos, tal como están vigentes o enmendados en el futuro.

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.