



Providing Benefits to Oregon Homecare
and Personal Support Workers

Benefits Trust

Льготы на оплачиваемые отгулы — форма назначения бенефициара

Заполните форму назначения бенефициара для льгот на оплачиваемые отгулы из Льготного доверительного фонда для работников по уходу на дому штата Орегон (далее — «Доверительный фонд»). Вы можете назначить одного основного бенефициара и одного вторичного бенефициара для получения причитающихся вам льгот, если основной бенефициар умрет раньше вас. Вы должны указать полные имена и адреса назначенных бенефициаров, а также, в каких отношениях вы с ними состоите.

Раздел 1. Основной бенефициар

Подписывая данный документ, я назначаю указанное лицо основным бенефициаром для получения от моего имени любых льгот на оплачиваемые отгулы, выплачиваемых Доверительным фондом, в случае моей смерти. Одновременно я отменяю любое сделанное ранее назначение основного бенефициара. Я понимаю, что данное назначение бенефициара вступит в силу только после его получения Доверительным фондом.

Ф. И. О.

Взаимоотношения с бенефициаром

Адрес проживания

Город

Штат

Индекс

Раздел 2. Вторичный бенефициар

Подписывая данный документ, я назначаю указанное лицо вторичным бенефициаром для получения от моего имени любых льгот на оплачиваемые отгулы, выплачиваемых Доверительным фондом, в случае моей смерти, при условии, что указанный выше основной бенефициар также умер. Одновременно я отменяю любое сделанное ранее назначение вторичного бенефициара. Я понимаю, что данное назначение бенефициара вступит в силу только после его получения Доверительным фондом.

Ф. И. О.

Взаимоотношения с бенефициаром

Адрес проживания

Город

Штат

Индекс

Я понимаю, что если ни один из указанных выше бенефициаров меня не переживет, после моей смерти Доверительный фонд выплатит сумму льгот на оплачиваемые отгулы, причитающуюся мне, управляющему моего имущества.

Подпись заявителя

Дата: _____

Ф. И. О. прописью

20250595v1

The benefits of the Homecare Workers Supplemental and Benefits Trusts were negotiated by SEIU Local 503 homecare and personal support workers through their bargaining team.

P.O. BOX 6, MUKILTEO, WASHINGTON 98275

Trust Administration: 844-507-7554

fax: 866-459-4623

email: OHCWT@bsitpa.com

