



Providing Benefits to Oregon Homecare
and Personal Support Workers

Benefits Trust

PHÚC LỢI NGHỈ PHÉP ĐƯỢC TRẢ LƯƠNG -- CHỈ ĐỊNH NGƯỜI THỤ HƯỞNG

Vui lòng điền Mẫu đơn Chỉ định Người thụ hưởng áp dụng cho các phúc lợi Nghỉ phép Được trả Lương của quý vị theo Quỹ Tín thác Phúc lợi ("Quỹ Tín thác") Nhân viên Chăm sóc tại Nhà Oregon. Quý vị có thể chỉ định một người thụ hưởng chính, cũng như một người thụ hưởng phụ là người sẽ nhận phúc lợi trong trường hợp người thụ hưởng chính qua đời trước quý vị. Vui lòng cung cấp họ tên đầy đủ của những người thụ hưởng được chỉ định, cũng như địa chỉ của họ và mối quan hệ với quý vị.

Phần 1. Người Thụ hưởng Chính

Bằng chữ ký của tôi dưới đây, tôi chỉ định cho các cá nhân sau đây làm Người Thụ hưởng Chính của tôi cho mục đích thay mặt tôi nhận bất kỳ phúc lợi Nghỉ phép Được trả Lương nào còn phải trả cho tôi theo Quỹ Tín thác trong trường hợp tôi qua đời. Thêm vào đó, tôi bằng cách này bãi bỏ mọi chỉ định Người Thụ hưởng Chính nào đã có trước đây. Tôi hiểu rằng việc chỉ định người thụ hưởng này sẽ có hiệu lực chỉ khi Quỹ Tín thác nhận được mẫu đơn này.

Họ tên đầy đủ

Mối quan hệ

Địa chỉ đường phố

Thành phố

Tiểu bang

Mã bưu chính

Phần 2. Người Thụ hưởng Phụ

Bằng chữ ký của tôi dưới đây, tôi chỉ định cho cá nhân sau đây làm Người Thụ hưởng Phụ của tôi cho mục đích thay mặt tôi nhận bất kỳ phúc lợi Nghỉ phép Được trả Lương nào còn phải trả cho tôi theo Quỹ Tín thác trong trường hợp tôi qua đời, với điều kiện là Người Thụ hưởng Chính có tên trên đây cũng qua đời. Thêm vào đó, tôi bằng cách này bãi bỏ mọi chỉ định Người Thụ hưởng Phụ nào đã có trước đây. Tôi hiểu rằng việc chỉ định người thụ hưởng này sẽ có hiệu lực chỉ khi Quỹ Tín thác nhận được mẫu đơn này.

Họ tên đầy đủ

Mối quan hệ

Địa chỉ đường phố

Thành phố

Tiểu bang

Mã bưu chính

Tôi hiểu rằng nếu không có người thụ hưởng nào được chỉ định nêu trên sống lâu hơn tôi, Quỹ Tín thác sẽ chi trả bất kỳ phúc lợi Nghỉ phép Được trả Lương nào còn lại sau khi tôi qua đời cho người quản lý tài sản của tôi.

Ngày: _____

Chữ ký của người làm đơn

Tên viết in

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

