



Supplemental & Benefits Trusts

ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТЫ НА ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ОТГУЛЫ

Фамилия: _____ Имя: _____
Адрес: _____
Номер социального страхования: _____ Дата рождения: _____
Поставщик услуг №: _____ Телефон: _____

ЗАПРОШЕНО ЧАСОВ: _____ (минимум 4 часа)

Я понимаю, что заполнив и подписав данную форму я запрашиваю получение льгот, которые являются частью налогооблагаемого дохода. Я также понимаю, что льготы на оплачиваемые отгулы не будут выплачены, если я не подам заполненную форму W-9 в администрацию Доверительного фонда. Я понимаю, что любые льготы на оплачиваемые отгулы, начисленные, но не полученные в течение календарного года, будут оплачены мне наличными 15 февраля следующего года, если я подам заполненную форму W-9 в администрацию Доверительного фонда до 31 января. Льготы на оплачиваемые отгулы позволяют сделать перерыв в выполнении работы по круглосуточному уходу на дому.

Подпись: _____ Дата: _____

Отправьте данную форму и подтверждающие документы по факсу или почте по следующим реквизитам:

Почтовый адрес: Oregon Homecare Workers Trust, PO Box 6, Mukilteo, WA 98275
Факс: Oregon Homecare Workers Trust, 1-866-459-4623
Эл. почта: OHCWTPTO@bsitpa.com Тема: OHCWT PTO
Телефон: 844-507-7554 доп. номер 3, затем доп. номер 2

20324354v1

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

