

ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТЫ НА ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ОТГУЛЫ

Фамилия: _____ Имя: _____

Адрес: _____

Дата рождения: _____ Телефон: _____

Поставщик услуг №: _____

ЗАПРОШЕНО ЧАСОВ: _____

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@vimly.com Тема: ОHCWT PTO

Телефон: 844.507.7554 доп. номер 3, затем доп. номер 2

9PT0006R