

# D. ACUERDO DE CONTRIBUCIÓN



Church Extension Plan  
RECOMPENSAS DE VIDA™

Llene esta solicitud si hará contribuciones de reducción de sueldo. Este acuerdo es entre usted y su empresario. Quédese con una copia para sus archivos personales.

## Información del Participante

Nombre del empleado Número de Seguro Social

Dirección Ciudad Estado Código

Nombre del empresario

Dirección Ciudad Estado Código

Esto es un:  Acuerdo de Contribución Original  Acuerdo de Contribución Enmendado

## Información para Reducción de Sueldo

Vigente con el cheque de sueldo fechado \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (lo cual es después de la fecha de ejecución de este acuerdo), yo instruyo a mi Empresario a deferir mi sueldo por el periodo de pagos indicado abajo:

\$ \_\_\_\_\_ Cantidad específica — *or* —  \_\_\_\_\_ % de sueldo

Este acuerdo permanecerá en efecto hasta que sea terminado (dando aviso 30 días antes por escrito) o actualizado con una cantidad diferente escrito por el Empleado, o la relación del Empleado con el Empresario cese. El Empleado es responsable de determinar que el sueldo deferido de el/ella no excede las limitaciones bajo la Sección 402(g) y 415 del Código de Internal Revenue. Por favor ve el Manual de Participantes por detalles.

## Firmas

Es entendido que la cantidad de contribuciones de reducción de sueldo será mandada directamente a mi cuenta de Recompensas de Vida.

Los participantes han firmado este acuerdo desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Empleado

Firma del Empresario Título

Favor de **hacer las cheques de contribución pagables a:** Recompensas de Vida