Acuerdo de Contribución 403(b)

Llene esta solicitud si hará contribuciones de reducción de sueldo a su cuenta de jubilación 403(b) con Church Extension Plan. Este acuerdo es entre usted y su empleador. Quédese con una copia para sus archivos y entregue la copia original a su empleador.

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo | Número de Seguro Social | Fecha de Nacimiento

Dirección Postal | Ciudad | Estado | Código Postal

☐ Esta es una inscripción original

☐ Esta es una inscripción enmendada

INFORMACIÓN PARA REDUCCIÓN DE SUELDO

Instruyo a mi empleador a diferir mi salario cada período de pago comenzando ___ / _____ / _____ (debe ser después de la fecha indicada en este acuerdo), como se indica a continuación:

☐ $ _____ Cantidad específica **0** ☐ _____ % de sueldo

Este acuerdo permanecerá en efecto hasta que sea terminado o actualizado por escrito con una cantidad diferente por el empleado, o hasta que la relación del empleado con el empleador 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 vea el Manual de Participantes para más detalles.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Es entendido que la cantidad de contribuciones de reducción de sueldo será mandada directamente a mi cuenta de jubilación 403(b) con Church Extension Plan.

Firma del Participante | Fecha

FIRMA DEL EMPLEADOR

El Empleador Participante entiende que las contribuciones de reducción de sueldo deben enviarse inmediatamente después del día en que se retienen del salario de los empleados, pero en ningún caso la contribución puede tener un sello de correo posterior al día 15 del mes siguiente.

Firma del Empleador | Título | Fecha

*Favor de **hacer los cheques de contribución pagables a**: Church Extension Plan*