

Los Angeles Hotel-Restaurant Employer-Union Retirement Fund

Telephone:
(562) 463-5020, (800) 252-9117

13191 Crossroads Parkway North, Suite 205
City of Industry, CA 91746-3434

SOLICITUD INICIAL DE JUBILACIÓN – BENEFICIOS

Instrucciones:

Complete toda la información solicitada. Proporcionar los documentos indicados. De la información en este formulario y la documentación solicitada, la oficina Administrativa le enviará la Forma Elección de Beneficios, que le explica completamente los beneficios disponibles las sumas disponibles para usted. En la forma de Elección de Beneficios, usted seleccionara el tipo de beneficio de jubilación que usted recibirá. Una vez que haya realizado su elección de beneficio y que haya sido aprobada, usted no podrá cambiar el tipo de beneficio.

Sus beneficios de jubilación no serán procesados hasta que la forma de elección de beneficio sea completada y devuelta.

Nombre del Empleado: _____ Local No.: _____ Fecha de Retiro: _____

Dirección: _____
Numero Calle Ciudad Estado Zona

Fecha de Nacimiento: _____ Numero de Teléfono: _____ SSN: _____

Nombre del último Empleador: _____ Ultimo Día que Trabajo (en "Empleo Cubierto"): _____

* "Empleo Cubierto" el empleo es realizado por un participante ó miembro para un empleador en una clasificación de puestos cubiertos bajo la jurisdicción de UNITE HERE Local 11.

Dirección del Ultimo Empleador: _____

- ☐ Soltero
- ☐ Viudo/Viuda (**Adjunte una copia del certificado de defunción del cónyuge**)
- ☐ Casado (**Adjunte una copia del certificado de matrimonio**)

Nombre Del Conyugue: _____ Fecha de Nacimiento del Conyugue: _____

- ☐ Divorciado: Si usted nunca se a divorciado, adjunte una copia de la sentencia definitiva de la disolución del matrimonio(s), división de la propiedad común referente con los beneficios de pensión, sentencia interlocutoria y fechas de matrimonio y separación. Incluya el nombre, dirección y fecha de nacimiento del ex-cónyuge(s).

- ☐ Personas con Discapacidad: Es usted total y permanentemente incapacitado en el momento de la jubilación: ☐ Si ☐ No Si sí, por favor favor envíe una copia de confirmación de la discapacidad del Seguro Social con esta aplicación.

A usted trabajado fuera de la zona del Sur de California y participado en cualquier programa de pensión? ☐ Si ☐ No Si sí, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre del Plan de Pensión: _____

Dirección del Plan de Pensión: _____

Fechas trabajadas bajo el Plan: Desde: _____ Hasta: _____
Mes / Año Mes / Año

Las declaraciones anteriores son verdaderas a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Entiendo que una declaración falsa puede descalificarme para beneficios.

Fecha: _____ Firma del Empleado: _____

POR FAVOR ADJUNTE UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO O PRUEBA DE LA FECHA DE NACIMIENTO DE SÍ MISMO Y DE SU CÓNYUGE (SI ES CASADO), JUNTO CON UNA COPIA DE SUS TARJETAS DE SEGURO SOCIAL PARA USTED Y SU CÓNYUGE. (VEA ANEXO PARA FORMAS ACEPTABLES DE DOCUMENTACIÓN)

PRUEBA DE EDAD

Al presentar una solicitud para Beneficios de Retiro en la Oficina Administrativa del Fondo, debe proporcionar evidencia de su fecha de nacimiento. Uno de los tipos de prueba de edad siguientes de la lista siguiente debe ser provista. Prueba tan alto en la lista como posible debe ser remitida. Todos los documentos en un idioma que no sea Inglés o español deberán ser traducidos antes de remitirlos. (Pruebas adicionales de edad puede ser necesaria si el documento presentado no es suficiente.)

A. Documentos Preferidos:

1. Acta de Nacimiento.
2. Certificado de Bautismo o una declaración respecto a la fecha de nacimiento que se muestra en el dicho registro de certificación de los archivos de la iglesia.
3. Registro de nacimiento del hospital certificado por el custodio del dicho registro.
4. Ciudadanía o naturalización de registro.
5. Registro Militar de descarga.
6. Pasaporte.
7. Registro de información obtenida por el Departamento de Censo de Los Estados Unidos.

B. Si ninguno de los documentos anteriores pueden ser obtenidos, DOS de los siguientes documentos deberán ser remitidos para su consideración:

1. Registro de escuela.
2. Si usted actualmente recibe beneficios del Seguro Social Beneficio de vejez, una declaración de la Administración del Seguro Social en cuanto a la fecha de nacimiento que tienen establecida para usted y para certificar que usted es un beneficiario del Seguro Social beneficio de vejez.
3. Registros de matrimonio demostrando su fecha de nacimiento o edad.
4. Acta de nacimiento del niño mostrando su edad y nombre como padre del niño.

NOTA: Si usted está aplicando para beneficios de jubilación por incapacidad, usted debe presentar también la copia de certificación de la administración de Seguridad Social que acrediten su derecho a Beneficios de Seguro Social por Incapacidad.