



Carpenters Southwest Administrative Corporation

533 South Fremont Avenue • Los Angeles, California 90071-1706 • Tel: 213-386-8590 • Toll Free: 800-293-1370

www.carpenterssw.org

PLAN DE PENSIONES PARA LOS CARPINTEROS DEL SUDOESTE

SOLICITUD DE CREDITO DE PENSION DURANTE EL PERIODO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

1. Estoy solicitando un crédito de pensión para: Pagos de Compensación de trabajadores de incapacidad temporal
 Un período de hospitalización temporal como paciente de cama

De _____ a _____
Fecha de inicio Fecha final

2. Mi último día en Empleo Cubierto antes de las fechas anteriores fue _____

3. Si la reclamación está relacionada con la **Compensación de Trabajadores**:

Nombre de la institución donde se enviaron los pagos _____

Dirección de institución _____

4. Si la reclamación está relacionada con la **hospitalización**:

Nombre y dirección del hospital _____

5. Esta incapacidad fue: laboral no laboral

Por favor llene la parte abajo de este formulario después de leer lo siguiente:

Esta solicitud debe ser llenada y enviada dentro de los 12 meses de la fecha en que se incapacito.

Además de este formulario completado, debe presentar una prueba de pagos por incapacidad para todos los períodos en que usted está solicitando crédito (por ejemplo, fotocopias de talones de cheques).

Si mas adelante experimenta otro período para el cual desea recibir crédito, debe completar otro formulario.

Envíe este formulario a:

Administración Corporativa de Carpinteros del Sudoeste
533 South Fremont Avenue
Los Angeles, CA 90071-1706
Attn: Department de Pension

Nombre _____ Número de seguro social / Número de participante _____

Dirección _____ número de teléfono _____

Firma _____ Fecha Completada _____