

# Acuerdo de Adopción 403(b)

## Empresario Individual

### Información del Participante

Nombre Completo	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	
Número de Teléfono	Email		
Dirección Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección Física ( <i>Si es diferente de la anterior</i> )	Ciudad	Estado	Código Postal

### Estado del Participante

**¿Es usted un empresario individual? Ingresos de W-2 versus 1099:** Mientras todos los ministros son considerados empresarios individuales para fines de FICA, si usted es un empresario individual para fines de un plan de jubilación depende de cómo se está reportando su compensación:

**1099:** Si sus ingresos son reportados en el Formulario del IRS 1099-NEC, usted es un empresario individual. Complete este formulario.

**W-2:** Si sus ingresos son reportados en el Formulario del IRS W-2, usted es tratado como un empleado. *No* complete este formulario. Contacte al Administrador del Plan para el formulario correcto.

**1099 y W-2:** Si usted recibe ambos un 1099-NEC y un W-2, favor de contactar al Administrador del Plan para más información.

**¡Sí!** Soy un empresario individual *activo*, ministro acreditado de las Asambleas de Dios.

### Información para la Instalación del Plan

#### 1 Adopción del Plan - El plan es adoptado como (Marque uno y complete según sea necesario):

- Un nuevo Plan 403(b)
- Una enmienda y reafirmación de mi plan 403(b) actual que originalmente surtió efecto (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_
- Un plan 403(b) en adición al/los plan(es) que ya tengo (Nota: Los límites de contribuciones del IRS aplican a los planes en conjunto. No hay un límite separado del IRS para cada plan 403(b) que tenga.)

#### 2 Fecha de Realización de Adopción del Plan

- Para un plan nuevo comenzando (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ (No puede ser antes del 1 de enero de este año)
- Para una enmienda/reafirmación (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ (Fecha de realización retroactiva puede ser posible. Contacte al Administrador del Plan.)

### Elegibilidad y Participación

#### 1 ¿Contrata usted a alguien como un empleado pagado para ayudarle en su ministerio?

- No (Continúe en Contribuciones abajo)
- Sí (Complete Parte 2 abajo)

#### 2 ¿Efectuará usted contribuciones para estos empleados y/o efectuarán sus propias contribuciones a este plan?

- No
- Sí (*¡Alto!* No complete el resto de este formulario. Contacte al Administrador del Plan para obtener el Acuerdo de Adopción correcto.)

Continuación próxima página >

# Acuerdo de Adopción 403(b)

## Empresario Individual

### Contribuciones

#### 1 Fuente de Contribuciones (Marque todo lo que aplica):

- Yo mismo efectuaré los pagos de contribuciones.
- Solamente efectuaré contribuciones de reinversión de una IRA u otro plan 403(b) ya establecido en mi nombre.
- Mi iglesia u otra organización a la que proveo servicios de ministerio harán contribuciones en mi nombre (*iAlto!* No complete el resto de este formulario. Contacte al Administrador del Plan para obtener el Acuerdo de Adopción correcto).

#### 2 Cantidad de Contribuciones - Entiendo que:

- A Para cualquier año civil, puedo contribuir cualquier cantidad hasta el límite del IRS para ese año (consulte el Manual del Participante para detalles).
- B Puedo cambiar la cantidad que contribuyo de año en año.
- C Yo soy responsable de determinar si la cantidad de mi contribución para un año en particular queda dentro del límite del IRS para ese año.

#### 3 Fecha de Contribuciones - Entiendo que:

- A Para que mi(s) contribución(es) sea(n) acreditada(s) a un año en particular, deben ser tener el sello del correo a más tardar el 15 de junio del siguiente año.
- B Puedo efectuar pagos en cualquier momento del año, y no tengo que entregar pagos bajo un calendario fijo de pagos.

#### 4 Sin Período de Espera/Requisitos de Horas Mínimas - Entiendo que para participar en este plan:

- A No hay un período de espera para efectuar contribuciones. Puedo comenzar a efectuar contribuciones en cuanto este Acuerdo de Adopción es aceptado por el Administrador del Plan.
- B No necesito un número de horas mínimas de servicio acreditadas durante un año del plan para poder hacer contribuciones.

### Términos y Condiciones de Participación

Al firmar este Acuerdo de Adopción, certifico que entiendo y concuerdo con los siguientes términos y condiciones:

**1 Adopción del Plan:** Concuerdo ser obligado por todas las provisiones, condiciones y limitaciones del plan, como es declarado en el documento oficial del plan, enmendado ocasionalmente, como si fuera yo un signatario del Plan.

#### 2 Requisitos de Participación - Concuerdo:

- A Proveer al Administrador del Plan o a su designado cualquier información o documentación necesaria o deseable para la Administración del Plan o cumplimiento legal.
- B Pagar mi porción de gastos del plan como es determinado por el Administrador del Plan.

#### 3 Retiro de Participación:

- A Puedo retirarme de participación en el plan en cualquier momento al dar aviso por escrito al Administrador del Plan.
- B Cualquier distribución o transferencia de saldos de cuentas en el plan, si sea a mí mismo o a otro plan de jubilación o una IRA, será el neto de cualquier gasto administrativo, de mantenimiento y comisiones por gestión de inversiones del plan que me pueden ser cargados y no son pagados en la fecha de retiro.

**4 Enmienda y Terminación del Plan:** Reconozco que GenFi Ministries no tiene obligación de continuar el mantenimiento del plan, y que GenFi Ministries puede enmendar o terminarlo, completamente o en parte, en cualquier momento.

Continuación próxima página >

# Acuerdo de Adopción 403(b)

## Empresario Individual

### Firma del Participante

Entiendo que GenFi Ministries no hace garantía ni tiene representación para indicar que el documento del plan o las selecciones que he hecho en este Acuerdo de Adopción son apropiados para mis circunstancias en particular y que GenFi Ministries no me puede ofrecer asesoramiento fiscal, legal, ni financiero, y que debo consultar mis propios asesores.

---

Firma del Participante

Fecha

### Información Adicional

---

¿Cómo se enteró de GenFi Ministries?

---

Si fue referido, ¿quién le refirió a nosotros?

### Entregue su Formulario

Para enviar su formulario completo con todos los documentos requeridos, envíe un PDF escaneado (o formato similar) a [retirement@genfi.com](mailto:retirement@genfi.com) o envíe el/los documento(s) por correo a la dirección que figura en la parte inferior de la página 1.

### Aprobación *(A ser llenado por GenFi Ministries)*

---

Firma Autorizada

Fecha