Acuerdo de Contribución 403(b)

Información del Empleado

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

Nombre Completo	Número de Seguro Social	Feci	Fecha de Nacimiento	
Dirección Postal	Ciudad	Estado	Código Postal	
☐ Acuerdo de Contribución Original				
☐ Acuerdo de Contribución Enmendada				
nformación Para Reducción de Sueldo				
Instruyo a mi empleador a diferir mi salario cada peri acuerdo), como se indica a continuación:	íodo de pago comenzando / / /	(debe ser después	s de la fecha indicada en este	
☐ Cantidad específica: \$	o □ Porcentaje de	sueldo:		
irma del Empleado Es entendido que la cantidad de contribuciones de re	educción de sueldo será mandada directamente a mi co	uenta de jubilación 403(b) con GenFi Ministries.	
Firma del Empleado		Feci	na .	
irma del Empleador				
	ciones de reducción de sueldo deben enviarse inmedia ón puede tener un sello de correo posterior al día 15 de		en que se retienen del salario	
Firma del Empleador	Título	Feci	ha	
Favor de hacer los cheques de contribución pagables	a: GanEi Ministrias			

