

## Guía de referencia rápida sobre "Cómo" completar su solicitud de anualidad

Mire la "Sección" o el "Formulario", encuentre su estado y complete la "Sección" correspondiente como se indica debajo de su estado y complete la Solicitud, de acuerdo con la tabla a continuación:

<b>Solicitud de Anualidad</b>	<b>Si usted es:</b>	<b>Soltero-Nunca Casado</b>	<b>Casado</b>	<b>Divorciado</b>	<b>Viudo</b>
Sección 1		Sí	Sí	Sí	Sí
Sección 2		Sí	Sí	Sí	Sí
Sección 3		Si usted es NO Jubilado			
		Sí	Sí	Sí	Sí
Sección 4		No	Cónyuge debe Firmar*	No	No
Sección 5A		Recomendado	Recomendado	Recomendado	Recomendado
Sección 5B		No	Solo si su cónyuge NO es su beneficiario	No	No
Sección 6 (A** or B)		Sí	Sí	Sí	Sí
Sección 7		Sí*	Sí*	Sí*	Sí*
Sección 8		Solo si es Discapacitado	Solo si es Discapacitado	Solo si es Discapacitado	Solo si es Discapacitado
Forma W9		Sí	Sí	Sí	Sí
Forma W-4P (Federal); Forma CT W-4P (CT taxes)		Opcional si desea añadir impuestos adicionales			
Su certificado de Nacimiento		Sí	Sí	Sí	Sí
Documentos Adicionales		Complete la Declaración Jurada de Soltero	Peresente su Cert. de Matrimonio	Presente su Decreto de Divorcio	Presente el Cert. Defunción
Sindicato Actual (Union)					
Tarjeta de Membresía***		Si es Aplicable	Si es Aplicable	Si es Aplicable	Si es Aplicable
Formulario de autorización para Depósito Directo		Sí	Sí	Sí	Sí

\* Los miembros deben firmar la Sección 7 (o la Sección 4 para cónyuges, si corresponde) en presencia de un notario público o en la Oficina del Fondo de los Obreros. La fecha en que firma el formulario y la fecha en que el notario público presencia su firma DEBE ser la misma fecha:

\*\* Si elige una reinversión del saldo de su Fondo de anualidad, solicite a su proveedor de reinversión que envíe una "Carta de aceptación". La Carta de Aceptación verifica que tiene una cuenta IRA, confirmará su número de cuenta e incluirá instrucciones sobre a quién y cuándo enviar la distribución transferible.

\*\*\* Si actualmente es miembro de un sindicato que no sea uno de los Sindicatos de Obreros de Connecticut, por favor proporcione una copia de su nueva tarjeta de afiliación sindical.

**BENEFICIARIOS:** Si usted es un beneficiario completando la Solicitud por favor complete SOLAMENTE Secciones 1, 2, 6 and 7.

**NOTA:** Si alguno de los documentos requeridos no se proporciona o no está en buen estado, puede retrasar su Distribución de la Anualidad o anularla por completo.