

## ROCZNE SPRAWOZDANIE 2022

PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z ZAŁĄCZONĄ INSTRUKCJĄ (TEN FORMULARZ NIE WYMAGA UDZIELENIA ODPOWIEDZI TAK/NIE)

**CZEŚĆ A: MUSI BYĆ WYPEŁNIANA PRZEZ ODBIORCĘ EMERYTURY (w tym wdowy, beneficjentów i byłych współmałżonków pobierających w ramach QDRO) LUB WYPEŁNIANA W IMIENIU PRZEZ ZATWERDZONEGO PEŁNOMOCNIKA LUB OPEKUNA:**

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_ Numer Identyfikacyjny Członka : \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Miasto/Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Czy to ZMIANA ADRESU?  TAK  NIE

**ODPOWIEDZ NA WSZYSTKIE 3 TWIERDZENIA:**

- ZGADZAM SIĘ, że otrzymałem wszystkie moje miesięczne płatności (czekiem lub przelewem) za rok 2022 z Pracowniczego Funduszu Emerytalnego.
- ZGADZAM SIĘ, że nie upoważniłem nikogo do zajmowania się moimi sprawami finansowymi poprzez Pełnomocnictwo lub Opiekę ani nie kazałem nikomu potwierdzać mojego czeku emerytalnego
- ZGADZAM SIĘ, że nie wykonuję pracy regularnie wykonywanej przez rzemieślników budowlanych ani żadnej innej pracy, która podlega lub może podlegać Radzie Okręgu Pracy Chicago i okolic (Laborers' District Council of Chicago and Vicinity) **ORAŻ jeśli jestem na rencie inwalidzkiej z Laborers' Pension Fund, ZGADZAM SIĘ że nie pracuję w ŻADNYM zawodzie.**

**CZEŚĆ B: WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU NIE ZGODZENIA SIĘ Z ŻADNYM Z POWYŻSZYCH OŚWIADCZEŃ:**

Jeśli NIE ZGADZASZ SIĘ ze stwierdzeniem 1, podaj miesiąc(e), w których nie otrzymałeś czeku ani przelewu: \_\_\_\_\_

Jeśli NIE ZGADZASZ SIĘ ze stwierdzeniem 2, zaznacz **jedną** z poniższych opcji (**WYPEŁNIĆ TYLKO JEŚLI NIE PODPISUJESZ SWOICH CEKÓW**)

\_\_\_\_\_ Posiadam Pełnomocnika lub Opiekuna, który prowadzi moje sprawy. Dokumenty te zostały przedłożone i zatwierdzone przez Biuro Funduszu.

\_\_\_\_\_ Posiadam Pełnomocnika lub Opiekuna, który prowadzi moje sprawy. Dokumenty te nie zostały przedłożone i zatwierdzone przez Biuro Funduszu. Załączam te dokumenty do recenzji ( proszę dołączyć)

\_\_\_\_\_ Nie mam bezpośredniego depozytu i nie pospisuję czeków emerytalnych. Mam kogoś kto podpisuje moje чеки emerytalne w moim imieniu, ale nie uzyskałem dokumentów pełnomocnictwa ani opiekuńczych.

Jeśli NIE ZGADZASZ SIĘ ze stwierdzeniem 3, zapoznaj się z załączonym Podsumowaniem Rodzajów Pracy Niedozwolonej Po Przejściu Na Emeryturę ( Praca Dyskwalifikująca). Następnie zaznacz **jedno** z poniższych pól (**WYPEŁNIJ TYLKO JEŚLI PRACUJESZ W BRANŻY BUDOWLANEJ LUB PRACUJESZ PODCZAS POBIERANIA RENTY INWALIDZKIEJ Z LABORERS' PENSION FUND**):

\_\_\_\_\_ Zapoznałem się z załączonym podsumowaniem i oświadczam, że moja praca nie jest dyskwalifikująca

\_\_\_\_\_ Zapoznałem się z załączonym podsumowaniem i oświadczam, że moja praca jest uważana za dyskwalifikującą

\_\_\_\_\_ Pracuję ( w dowolnej pracy) i otrzymuje rentę inwalidzka z laborers' Pension Fund

**C \ "E: MUSK"D [ RQFRKUCPC"RT \ GF"FYQOC YKCFMCOk."MV ~ T \ [ "PKG"U " \ "VQD "RQYK \ CPK:**

Rqfrku (nwd" | cvykgtf | qp{" | pcm) g o gt { vcltgpekuv { : \_\_\_\_\_ aaa \_\_\_\_\_ Datc: \_\_\_\_\_

The above signed, \_\_\_\_\_, known to be the person who executed the forgoing and acknowledged the same, personally came before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 2022.

Podpis wiadka #1: \_\_\_\_\_ Print Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Adres wiadka #1 : \_\_\_\_\_

Podpis świadka # 2: \_\_\_\_\_ Print Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Adres świadka #2 : \_\_\_\_\_