

SOUTHERN NEVADA CULINARY AND BARTENDERS PENSION PLAN

P O Box 43449 Las Vegas, Nevada 89116

Telephone: (702) 369-0000

Fax: (702) 369-2198

ESTATUS DEL EMPLEADO - HISTORIAL DE EMPLEO

Para recibir su información de pensión personal llene toda la información siguiente, firme, llene la fecha, y devuelva esta forma a la Oficina de Pensión a la dirección mostrada arriba. **IMPRIME O LLENE A MAQUINA DE ESCRIBIR TODA LA INFORMACION.**

A. INFORMACION PERSONAL:

Si usted ha trabajado bajo otro nombre favor de proveer nombres y fechas de cambios a nombres.

Nombre del Participante:

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Número de Seguro Social:

(FIJE UNA COPIA DE SU TARJETA DE SEGURO SOCIAL)

Dirección:

Número & Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono:

(Código de Área)

Número

Unión:

Culinary Local 226

Bartenders Local 165

Fecha de Nacimiento:

Varón

Hembra

Nunca Casado(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Otro _____

Si esta casado, favor de proveer nombre y fecha de nacimiento de su cónyuge.

Nombre de su Cónyuge: _____

Fecha de Nacimiento: _____

B. HISTORIAL DE EMPLEO:

Nombre del Patrón & Dirección

Clasificación de empleo

Fechas de Empleo

Desde

Hasta

Por favor indique si todavía esta empleado.

C. FIRMA DEL PARTICIPANTE:

Firma: _____

Fecha: _____