Carpenters Southwest Administrative Corporation

LOS ANGELES ADMINISTRATIVE OFFICE: 533 S Fremont Ave .• Los Angeles, CA 90071-1706 • Tel: (213) 386-8590 • Toll Free (800) 293-1370
LAS VEGAS ADMINISTRATIVE OFFICE: 980 Kelly Johnson Dr., Ste.180 • Las Vegas, NV 89119-3722 • Tel: (702) 851-4510 • Toll Free (800) 501-0210
www.carpenterssw.org

AVISO IMPORTANTE

ASUNTO: SOUTHWEST CARPENTERS FIDECOMISO DE VACACIONES
JULIO DEL 2010 – DISTRIBUCION DE BENEFICIOS DE VACACIONES

Con su pago de vacaciónes se encuentra incluido un comprobante detallando las horas trabajadas de la fecha 1ro de Septiembre 2009 hasta el 28 de Febrero 2010. Si usted puede comprobar que trabajó mas horas de las que estàn reportadas en el comprobante, por favor de indicar en esta hoja el empleador que no reportò sus horas correctamente.

No se hará ningun tipo de acción de nuestra parte hasta que su reclamo sea sometido.

Tenga en cuenta que usted quizás ya recibiò sus beneficios bajo el programa de aprendizaje de pago (Apprenticeship Wage Program). Incluso, una parte de la deducción de vacaciónes que se refleja en su talón de cheque es el pago de cuota suplemental (Supplemental Dues) ó quizás su empleador lo reporta por separado.

Su reclamo serà investigado lo mas pronto posible. Los reclamos en referencia al pago suplemental serán procesados despues de la que la distribución inicial sea completada. Por favor NO llame ó visite la Oficina Administrativa, ó la oficina de su Union Local en referencia a su cheque ó reclamo. Esto solo demorará el proceso de su reclamo.

Favor de llenar esta forma para asegurar una investigación. Recuerde, las horas trabajadas en la ùltima semana del mes normalmente se reflejan en el próximo mes.

En caso de que esta forma este incorrecta ó incompleta, la forma será devuelta a usted para su corrección.

(Usar letra de molde y claramente) (No incluya horas trabajadas después del 28 de Febrero 2010)

Nombre del Empleador	Mes de trabajo	Horas que trabajò por mes.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Su Nombre:_____ Fecha: _____

Su Firma: _____ Nùmero de Uniòn: _____

Seguro Social: _____ Nùmero de Telefono ( ) _____

Favor de incluir las copias de los talones de cheque ó evidencia que apoye su reclamo y enviarlas por correo a la oficina: Southwest Carpenters Vacations Trust, 533 S. Fremont Ave. 6th Fl. Los Angeles, CA 90071 ó a la oficina: 980 Kelley Johnson Dr., Suite #180, Las Vegas, NV 89119

Rev. 1/2010

Arizona
Satellite Office
4547 W. McDowell Rd. Ste. 6
Phoenix, AZ 85035-4124
(602) 352-6805

New Mexico
Satellite Office
1021 Cardenas Dr., NE
Albuquerque, NM 87110-6615
(505) 266-8869

Utah
Satellite Office
8149 S. Welby Park Drive
West Jordan, UT 84088-5948
(801) 282-6528