



**Plan de Ahorro para la Jubilación RCAB 401 (k)**  
**FORMULARIO DE APORTES SALARIALES DE TRIBUTACIÓN DIFERIDA, TRADICIONAL**  
**401(k) O ROTH 401 (k)**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha de vigencia de Contribución:** \_\_\_\_\_

La información de las opciones sobre la contribución **pre impuestos** del empleado del Plan tradicional 401(k) ("Aportes Salariales de Tributación Diferida ") y la contribución **después de los impuestos** del empleado ("Roth 401 (k)" ) han sido puestos a mi disposición, incluso a través de la página Web del plan ([www.catholicbenefits.org/401k](http://www.catholicbenefits.org/401k) y [www.tiaa-cref.org/rcab](http://www.tiaa-cref.org/rcab)) y de acuerdo a mi comprensión de tal información, por este medio hago las siguientes elecciones:

Para cada período de pago, elijo por la presente contribuir al Plan las cantidades señaladas a continuación, y autorizo por la presente **al Empleador** a deducir esa cantidad o porcentaje de mi Remuneración elegible según lo definido por el Plan, en base a pre impuestos o Roth después de impuestos de la siguiente manera:

- CONTRIBUCIÓN DE APORTES SALARIALES DE TRIBUTACIÓN DIFERIDA PRE IMPUESTOS:** Una cantidad en dólares por período de pago [\$ \_\_\_\_\_] o un porcentaje de mi Remuneración elegible [ \_\_\_\_\_%] diferido sobre una base de **pre impuestos**.
- CONTRIBUCIÓN ROTH 401 (K) :** Una cantidad en dólares por el período de pago [\$ \_\_\_\_\_] o un porcentaje de mi Remuneración elegible [ \_\_\_\_\_%] diferido sobre una base **después de impuestos**.
- CONTRIBUCIÓN DE NIVELACIÓN:** *Para empleados de por lo menos 50 años de edad al 31 de diciembre del año en el cual se hace la elección y que desean diferir la remuneración por encima del límite legal para diferidos sin nivelación.* Una cantidad en dólares por período de pago [\$ \_\_\_\_\_] o un porcentaje de mi Remuneración elegible [ \_\_\_\_\_%] diferida sobre una base de **pre impuestos** o un Roth **después de los impuestos**.
- RENUNCIA:** He sido informado de la opción para hacer contribuciones al Plan RCAB 401 (k) y elijo no hacer contribuciones al Plan en este momento.

Con mi firma a continuación, reconozco que entiendo que:

1. Puedo cambiar mi elección en la fecha o fechas permitidas por el Plan;
2. Puedo suspender o cancelar mi elección efectiva con la primera fecha de pago después de dar aviso escrito al contacto de la nómina de pago en mi ubicación;
3. Puede ser necesario que el Plan reduzca el porcentaje o la cantidad de dólares que he indicado anteriormente si la reducción es necesaria para que el Plan cumpla con ciertas pruebas de no-discriminación y/o máxima deducción requeridas por el Código de Recaudación Tributaria;
4. Mis Contribuciones totales de Aportes Salariales de Tributación Diferida y mis Contribuciones totales a Roth 401(k) no pueden exceder el 100% de mi Remuneración elegible, el neto de todas las retenciones y deducciones de impuestos, o si es menos, el código §402(g) de Recaudación Tributaria y/o los límites 414 (v) en vigor durante el Año del Plan.
5. Si una distribución de mi Cuenta de Distribuciones Roth 401 (k) no cumple con los requisitos para una "distribución calificada", los impuestos de ingresos Federales se aplicarán a la devolución de inversión Fiduciaria para dicha cuenta; y
6. Mis Contribuciones Roth 401 (k) no se pueden volver a caracterizar posteriormente como Contribuciones de Aportes Salariales de Tributación Diferida.

**Firma del Empleado:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*POR FAVOR COMPLETE Y DEVUELVA AL CONTACTO DE LA NÓMINA DE PAGO EN SU UBICACIÓN.*