



**The Pension Boards**  
 United Church of Christ, Inc.  
 WHERE FAITH AND FINANCE INTERSECT



## Formulario de Cambio de Compensación (Para uso del patrono)

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL  
 PATRONO:** \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que cualquier cambio en el salario y los montos de las contribuciones se ingresará el primer día del mes siguiente a la fecha de entrada en vigor del salario.

### INFORMACIÓN DEL PATRONO

Nombre del Patrono: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_

### COMPENSACIÓN / SALARIO DEL EMPLEADO

Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_

### CONTRIBUCIONES AL PLAN DE RETIRO

Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En nombre del patrono, el abajo firmante acuerda hacer pagos al Pension Boards para el miembro declarado, sobre la base de la fecha efectiva y los datos salariales indicados.

Firma oficial: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Envíe este formulario firmado y completado por correo electrónico a: [info@pbucc.org](mailto:info@pbucc.org); por fax: 212.729.2701; o correo postal a: Pension Boards-UCC, 475 Riverside Drive, Suite 1020, New York, NY 10115.