

# El Plan del restaurante

## La Forma nueva de la Elección (Planee Año 2008)



El Número del seguro social	El empleado el Nombre Repleto	Trabaje la Ubicación/El Nombre del empleador
-----------------------------	-------------------------------	--

- La Elección nueva de Año de Plan (efectivo: Enero 1, 2008 – Diciembre 31, 2008)
- Nuevo Emplea la Elección (efectivo: Su Fecha de la Matriculación del Plan – Diciembre 31, 2008)

La fecha de Emplea	+ 31 los días → 1 <sup>st</sup> del próximo mes	Planee la Fecha de la Matriculación
	=	

Nuevo Emplea la Elección Forma debe ser sometida a Teamworks 10 días antes de su Fecha de Matriculación de.

### La Cuenta del Reembolso del Gasto del Cuidado de la salud

La Cuenta de gastos del Cuidado de la Salud permite que usted use de dólares de impuesto pre para reembolsar los gastos incurridos elegibles del cuidado de la salud. Estos no son los gastos elegibles para el pago por cualquier plan (s) del cuidado de la salud del grupo bajo que usted ni sus dependientes se cubren. Las primas de seguros no son los gastos elegibles. Vea el Plan de la Conversión de la Prima abajo. Verifique por favor su selección:

- Elijo a participar      \$ \_\_\_\_\_ Contribución elegida de Año de Plan (el máximo \$5,000)  
*La nota: Nuestro sistema de la nómina calculará sus deducciones de cheque de pago cada cheque de pago. Su deducción se basa en la cantidad de su contribución anual no mas retenido y el número de cheques de pago anticipados que permanecen.*
- Elijo a no participar

### La Cuenta dependiente del Reembolso del Gasto del Cuidado

La Cuenta de gastos Dependiente del Cuidado permite que usted use de dólares de impuesto pre para reembolsar los gastos dependientes elegibles del cuidado. Estos son los gastos que habilitan usted o su esposo para trabajar, buscar el trabajo o asistir escuela en una base de jornada completa. La elección máxima es \$5,000, o \$2,500 si el participante es casado y archiva un regreso separado de impuesto de renta. Verifique por favor su selección:

- Elijo a participar      \$ \_\_\_\_\_ Contribución elegida de Año de Plan (el máximo \$5,000)  
*La nota: Nuestro sistema de la nómina calculará sus deducciones de cheque de pago cada cheque de pago. Su deducción se basa en la cantidad de su contribución anual no mas retenido y el número de cheques de pago anticipados que permanecen.*
- Elijo a no participar

### El Plan de la Conversión de la prima

El Plan de la Conversión de la Prima permite que usted convierta de dólares de impuesto pre para pagar por primas de seguros. Esto incluye su porción de beneficios proporcionados de empleador para lo cual usted se matricula actualmente o para lo cual usted puede elegir en el futuro y puede incluir las primas para pólizas de seguros personales. Una forma separada se debe someter para elegir el Plan de la Conversión de la Prima para primas de seguros personales. Las primas para normas de incapacidad no son elegibles bajo este plan.

Si las primas se retienen por el Plan de la Conversión de la Prima, sus elecciones del beneficio y cambios llegan a ser con sujeción a que las pautas encontraron en la Sección 125 del Código de rentas internas. Esta elección no garantiza ni comienza el alcance bajo los planes del beneficio del componente. Las formas separadas de la matriculación y procedimientos se requieren. Verifique por favor su selección:

- Elijo a participar (la rebeldía)       Elijo a no participar

- Autorizo el encima de elecciones para ser redireccionada de mi salario anual despreciable. Mi ha de dólares desviado de impuesto pre pueden sólo sea usado para reembolsar los gastos elegibles que contraigo durante mi período de la matriculación en el año del plan 2008.
- Entiendo que los gastos para lo cual yo se reembolsan no puede ser descontado en mi regreso de impuesto de renta.
- Entiendo que tengo un período de gracia en que someterse los pedidos elegibles de reembolso. Sobre el vencimiento del período de gracia, algún fondo sin reclamar se perderá.
- Entiendo que mis elecciones atan por el año entero del plan y no pueden ser revocadas ni pueden ser alteradas a menos que experimentado un cambio calificado de la posición (definido bajo el código de rentas internas). Entiendo además que si un cambio de la elección se permite, debe ser causado por y es consistente con el cambio en la posición. Reconozco también que mi está por contribuciones de cheque de pago son el cambio con sujeción a en mi discreción de la compañía para que financien mi elección anual por el fin del año del plan.
- Entiendo que mis elecciones en el Cuidado de la Salud y cuentas de Cuidado de Dependiente son separadas y que los fondos existentes o las elecciones futuras no se pueden transferir o pueden ser combinados entre cuentas.
- Entiendo que mi elección con relación al Plan de la Conversión de la Prima puede continuar automáticamente en años subsiguientes de plan.
- Entiendo que el Teamwork's El Plan del restaurante es pensado para conformarse con la Sección 125 del Código de rentas internas, cuando enmendado, y cualquier otras secciones aplicables del Código de rentas internas.
- Entiendo que el Documento del Plan de Restaurante de Trabajos en equipo controlará las órdenes, los procedimientos operacionales de pautas y reembolso.

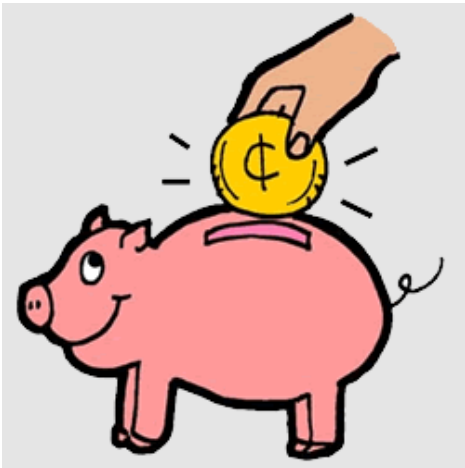
La Firma del empleado	La fecha	El fax completó forma a Donna Zimmerman 801-434-9300
-----------------------	----------	--

# Teamworks Professional Services 2008 El Plan del restaurante.



## ¡El Beneficio del Empleado Que Pone Dinero En Su Bolsillo!

Los participantes en el Cafeteria Plan de Teamworks puede apartar de fondos antes de impuesto usando la deducción automática de nómina. Estas deducciones son reembolsadas al participante con lo cual compensar los gastos calificados incluyendo: primas de seguros no pagadas por el empleador de salud de grupo, los costos del cuidado de niño dependiente, médico, la visión, y los gastos dentales. El Cafeteria Plan permite gastos elegible después de impuesto para ser pagados con dólares antes de impuesto.



Para tomar parte en el Teamworks El Plan del restaurante durante 2008 usted debe completar y deber someterse una Forma de la Elección. Esta forma se debe someter dentro de 30 días del empleo.

Usted puede obtener información y formas adicionales por iniciar a nuestro sitio de la telaraña en:

<http://www.twhrweb.com>

La Forma completada de la Elección puede ser enviada a la dirección abajo, o telecopiado a 801-434-9300.

### Los Ahorros del Impuesto del Cafeteria Plan – El ejemplo \*

	Con el Plan	Sin el Plan
<b>La Paga Mensual total</b>	\$1,600.00	\$1,600.00
<b>Los Beneficios menos Exentos de impuestos</b>		
La Prima médica (la Porción de Empleado)	110.6	0
Los Gastos Médicos/ Dentales Variados	60	0
Los Gastos del Cuidado del niño	200	0
<b>Total Paga con sujeción al Impuesto</b>	<b>1229.4</b>	<b>1600</b>
<b>Menos Deducciones</b>		
Los Impuestos Federal & Estatales @ 11/13% *	135.23 *	208
El Impuesto del seguro social @ 7.65%	94.05	122.4
<b>Ingresos Después de impuesto</b>	<b>1000.12</b>	<b>1269.6</b>
<b>Gastos Después de impuesto</b>		
La Prima médica	0	110.6
Los Gastos Médicos/ Dentales	0	60
Los Gastos del Cuidado del niño	0	200
<b>Los Ingresos Gastables</b>	<b>\$1,000.12 *</b>	<b>\$899.00</b>

\* Sus ahorros del impuesto verdaderos depende de su paréntesis del impuesto y el uso del plan.

Los empleados de jornada completa (trabajar 30 horas o más por la semana) son elegibles de participar en el Cafeteria Plan de Teamworks. Usted es invitado a participar y gozar los beneficios de pagar por gastos elegibles con dólares antes de impuesto.

**Para su conveniencia, una Forma de la Elección se proporciona con esta nota.  
Complete por favor esta forma y se somete dentro de 30 días del empleo.**

Si usted pierde su fecha tope, usted no será capaz de tomar parte en ningún Cuenta de Reembolso en el Plan del Año 2008. (A menos que usted experimente un cambio calificado de la posición, definido en la Sección 125 del Código de rentas internas.)

**¡No pierda esta oportunidad de poner dinero en su bolsillo!**

Teamworks Professional Services, Inc.  
4626 North 300 West Suite 100  
Provo, Utah 84604-7702  
801-434-8900 / Fax 801-434-9300