

Retire from your job and stay with your union.

YES. I want to join the Workers United Retirees Association.

Please check one of the three boxes below indicating your form of payment:

Pension Deduction:

I want to join the Workers United Retirees Association for \$3 per month in the form of a monthly pension deduction.

I want to contribute \$ _____/month through pension deduction.

Check or Money Order

I have enclosed a \$36 check or money order for an annual membership to the Workers United Retirees Association.

I hereby assign to Workers United the sum indicated from my monthly pension benefit. I authorize and direct that such amount be deducted from my monthly pension benefit and be remitted to Workers United or any successor thereto, at such times and in such manner as is agreed upon by Workers United and the pension fund while this authorization is in effect. I hereby revoke any previous authorization(s) I have made for deductions from my monthly pension benefits as payment in the UNITE HERE Retirees Association. This agreement, authorization and direction is voluntary and shall take effect immediately. It shall remain in full force and effect until a written revocation is received by Workers United or the pension fund. This authorization may be revoked by me or my beneficiary at any time. This agreement, authorization and direction is made pursuant to the provisions of Section 206 (d) of the Employee Retirement Income Security Act of 1974, as amended.

Member's Signature

Date

Name (Print)

Social Security Number

Telephone

Cell Phone

Address

City

State

Zip

Email

Retirement Date

Retiree Club/Chapter

Local or Joint Board

Registered Voter

Yes

No

**Mail form to: Workers United Retirees Association
12 West 31 Street, 12th Floor
New York, NY 10001**

Build Union Power.

Build power for our retirees and members by contributing to Workers United for Political Power.

Workers United for Political Power is our political action committee. It builds political power for our retirees and members. Workers United fights for many of the issues which affect our retirees, members and our communities. Workers United for Political Power is set up to make sure that your money goes directly to public officials who will fight for us.

I want to contribute to the Workers United for Political Power. I authorize the amount of:

\$2.00 per month \$3.00 per month

Other \$_____ per month

I understand the amount above will be deducted on a monthly basis from my pension benefit.

I revoke any authorization(s) I have made for deductions from my monthly pension benefit for contributions to UNITE HERE TIP/PAC Campaign. I understand that: 1) I am not required to sign this form or make contributions to Workers United for Political Power as a condition of receiving my pension benefits; 2) I may refuse to contribute without reprisal; 3) Only members and executive/administrative staff who are U.S citizens or lawful permanent residents are eligible to contribute to Workers United for Political Power; 4) the contribution amounts on this form are merely suggestions. I may contribute more or less by this or some other means without fear of favor or disadvantage from the union or my employer; 5) Workers United for Political Power uses the money it receives for political purposes, including but not limited to addressing political issues of public importance and contributing to and spending money in connection with federal, state, and local elections.

Contributions to Workers United for Political Power are not deductible for federal income tax purposes. This authorization shall remain in effect until revoked or modified in writing by me.

Signature

Date

My signature shows I have reviewed and agreed with the terms stated here.

**Mail form to: Workers United Retirees Association
12 West 31 Street, 12th Floor
New York, NY 10001**

Júbelase de su empleo y quédese con su organización sindical.

SI. Yo quiero unirme a la Asociación de Trabajadores Jubilados Unidos.

Por favor marque uno de los tres cuadros a continuación para indicar su forma de pago:

Deducción de pensiones:

Yo quiero integrarme a la Asociación de Trabajadores Jubilados Unidos por \$3.00 al mes en la forma de una deducción mensual a mi pensión.

Yo quiero contribuir con \$ _____ al mes mediante deducción a mis pensiones.

Cheque u orden de giro postal:

He incluido un cheque o una orden de pago postal equivalente a \$36.00 para mi afiliación anual a la Asociación de Trabajadores Jubilados Unidos.

Por medio del presente, yo asigno a Trabajadores Unidos/Workers United la suma aquí indicada proveniente de mi pensión mensual. Yo autorizo y doy instrucción de que dicha cantidad sea deducida de mi pensión mensual y de que sea remitida a Workers United o a cualquiera que sea sucesor del mismo, y que se haga en tales momentos y de la manera como sea acordado entre Workers United y el fondo de pensiones mientras esta autorización este en vigor. Por medio del presente yo revoco cualquier autorización(es) previa(s) que haya dado para que se hagan deducciones de mis pensiones mensuales como pagos a la Asociación de Jubilados de UNITE HERE. Este acuerdo, junto con su autorización y sus instrucciones, son voluntarios, y deberán entrar en vigor inmediatamente. Deberá permanecer en plena vigencia y efecto hasta que una revocación por escrito sea recibida por Workers United o por el fondo de pensiones. Esta autorización puede ser revocada por mi o por mi beneficiario(a) en cualquier momento. Este acuerdo, su autorización y sus instrucciones son hechos de conformidad con las disposiciones de la Sección 206, inciso "d", de la Ley de Seguridad del Ingreso de la Jubilación del Empleado de 1974 y sus enmiendas.

Firma del(la) afiliado(a)

Fecha

Nombre

Núm. de Seg. Social (con letra de imprenta.)

Teléfono

Tel.cel.

Domicilio

Ciudad

Edo.

Cód. postal

Correo-e

Fecha en que se jubilo

Club/Sección de jubilado

Sind. Local o Junta Ejecutiva

¿Está registrado para votar?

Sí.

No.

**Envíe formulario a: Workers United Retirees Association
12 West 31 Street, 12th Floor
New York, NY 10001**

Construyamos poder sindical.

Construyamos poder sindical para nuestros afiliados activos y jubilados contribuyendo a Trabajadores Unidos por Poder Político (Workers United for Political Power.)

Trabajadores Unidos por Poder Político es nuestro comité de acción política. Este crea poder político para nuestros afiliados activos y jubilados. Workers United lucha por muchos de los problemas que afectan a nuestros afiliados jubilados y activos y a nuestras comunidades. Trabajadores Unidos por Poder Político está establecido para garantizar que nuestro dinero sea directamente destinado a los funcionarios públicos que lucharan por nosotros.

Yo quiero contribuir con Trabajadores Unidos por Poder Político. Yo autorizo la cantidad de:

\$2.00 al mes \$3.00 al mes

Otra: \$_____ al mes

Yo comprendo que la cantidad aquí indicada se deducirá mensualmente de mi pensión.

Yo revoco cualquier autorización(es) que haya efectuado para que se hicieran deducciones de mi pensión mensual para contribuir a la campaña UNITE HERE TIP/PAC. Entiendo que: 1) no estoy obligado(a) a firmar este formulario de contribución para Trabajadores Unidos por Poder Político como condición para recibir mi pensión; 2) puedo negarme a contribuir y que no habrá represalias; 3) solamente los afiliados y miembros del personal ejecutivo y administrativo que sean ciudadanos estadounidenses o residentes permanentes legales tienen derecho a contribuir a Trabajadores Unidos por Poder Político; 4) las cantidades de las contribuciones de este formulario son meras sugerencias; yo puedo contribuir con más o con menos de esta suma o por otros medios sin temor a que se me favorezca o se me trate con desventaja de parte del sindicato o de mi patrón; 5) Trabajadores Unidos por Poder Político utiliza el dinero que recibe con fines políticos, incluyendo-aunque no exclusivamente-: abordar problemas políticos de importancia pública y contribuir y gastar dinero en conexión con elecciones federales, estatales y locales.

Las contribuciones hechas a Trabajadores Unidos por Poder Político no son deducibles de impuestos federales al ingreso. Esta autorización deberá permanecer vigente hasta que sea revocada o modificada por escrito por mí.

Firma

Fecha

Mi firma demuestra que he revisado y aceptado los términos aquí establecidos.

**Envíe formulario a: Workers United Retirees Association
12 West 31 Street, 12th Floor
New York, NY 10001**