

**CONSTRUCTION LABORERS PENSION TRUST
RETIREE UNION DUES CHECK-OFF AUTHORIZATION**

I understand that my Local Union representative will be available to help me in presenting my claims for benefits after my retirement. As a convenience to me in maintaining good standing in the Union, I assign to **Local** _____ that sum per month regularly required for Union Membership to be transferred from my monthly pension from the Construction Laborers Pension Trust for Southern California in the dues amount of \$_____. This assignment is revocable at will by written revocation.

Retiree Name: _____ Soc. Sec. No. _____

Signature: _____ Date: _____

Date of Birth _____ **Deduction effective date: _____**
(No retroactive dates accepted)
(Except for new retirees)

FORMA DE AUTORIZACION PARA UNION DUES

Yo entiendo que el representante de mi Union Local estara disponible para ayudarme a presentar mi reclamo para beneficios despues de mi retiro. Como una conveniencia para mi en mantener buena vigencia, yo asigno al **Local** _____ la suma mensual requerida para la membrecia de la Union que sera transferida de mis beneficios de Pension disponibles en Construction Laborers Trust del Sur de Califonia en la cantidad de \$_____. Esta assignacion puede ser revocada por mi propia voluntad y por escrito.

Nombre en letra de molde

Numero de Seguro Social

Firma

Fecha

Fecha de Nacimiento _____ **Deduction efectiva (Fecha retractive no sera aceptada)**
(Exeption - Nuevo retirado) _____