



**Método de pago:**

- Efectivo
- Cheque # \_\_\_\_\_
- Dedución De Pago (debido el 1 de septiembre)

Oportunidad de inscripción abierta\* - FORMULARIO vencido el 1 de septiembre

Oportunidad de inscripción de nuevos empleados\* - FORMULARIO debido dentro de los 31 días de la fecha de contratación

MISD ID#	Apellido <b>LEGAL</b>	Primer nombre <b>LEGAL</b>	M I
EDIFICIO: _____		¿Le gustaría servir como oficial local? Sí _____ No _____ ¿Estaría dispuesto a servir en comités locales? Sí _____ No _____	

Cuotas y contribuciones locales Marque la casilla apropiada	Entrar Cantidad	Beneficios MEA ha ayudado a lograr:
Cuotas Profesionales \$10.00  Cuotas Asociadas \$5.00  Fondo de Becas \$ _____		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beneficios salariales por encima del estado en todas las áreas</li> <li>2. \$10,000 empleador pagado póliza de vida y seguro AD&amp;D *</li> <li>3. Pagar por los días de enfermedad no utilizados al momento de la jubilación</li> <li>4. Oportunidades de becas</li> <li>5. Consulta profesional sobre beneficios</li> <li>6. Contribución anual del distrito sobre los recargos médicos de cada empleado</li> <li>7. Pagar por servicios extra-curriculares</li> <li>8. Patrocinador del comité de beneficios</li> <li>9. Entradas de descuento para varias salas de cine, Six Flags y parques acuáticos</li> <li>10. Descuentos en restaurantes y empresas locales</li> <li>11. Clases de computadora para empleados de MISD</li> </ol>
<b>Cuotas totales de membresía y donaciones de becas para la deducción de nómina</b>	\$ _____	<b>Nota:</b> Si desea que sus cuotas de MEA se deduzcan anualmente de su cheque de pago o si está pagando en efectivo o con cheque ahora y desea que su beneficio de MEA se deduzca de su nómina el próximo año del plan FIRME la "Autorización de deducción de nómina" a continuación .

\*Los miembros de MEA deben ser empleados a tiempo completo o a tiempo parcial que trabajen activamente 18.75 horas o más por semana para ser elegibles para el seguro o bajo la protección de FML para beneficios. Los empleados, pasantes y residentes sub/por hora son elegibles para ser miembros de MEA, pero no son elegibles para la política básica de vida y ad&d de \$10,000.

**Efectivo o Cheque, firma aquí:**

La firma de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN DE NÓMINA**

Autorizo a mi ISD a deducir cuotas de membresía y donaciones. Además, autorizo a MEA a notificar a la ISD de los cambios en la cantidad de mis cuotas anuales y el ISD a deducir las nuevas cantidades. Si mi empleo con la ISD termina, autorizo que cualquier saldo no pagado se deducirá de mi cheque final. Esta autorización para deducciones es efectiva hasta que notifique al ISD que quiero revocarlo.

La firma de Empleado: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_