

Iniciar sesión

Correo electronico

paulgehrman@hotmail.com

¿Eres un nuevo usuario?

[Registrarse aquí](#)

Contraseña

.....



☐ Recordar el nombre de usuario

[Contraseña olvidado ?](#)

Iniciar sesión

El primer paso de la registración es introducir tu dirección de correo electrónico.

Local 2 Hospitality Industry Child & Elder Care Plan

Idioma

Spanish ▾

Inscribirse

Correo electronico*

Guardar

Inscribirse

Correo electrónico test200@gmail.com

Primer Nombre *

Apellido *

Dirección *

Ciudad *

Código Postal *

Teléfono de Casa

Número Celular *

Proveedor de Celular



Lenguaje Primario *

Número de seguro social *

Empleador *

Trabajo *

¿Es el cónyuge un miembro del Local 2?

No ▾

Inscribirse

Introduzca toda la información solicitada en esta página y asegúrese de incluir la dirección correcta de correo electrónico. También es muy importante que incluya su número de celular correcto y que elija el proveedor correcto de servicio celular. Usamos esta información para enviarle mensajes importantes.

Después de introducir la información requerida, haz clic en el botón

Inscribirse

Registro Confirmado

¡Felicidades! Lograste registrarte como usuario. Dentro de poco recibirás un correo electrónico para confirmar tu dirección de correo electrónico. Favor de seguir las instrucciones contenidas en el correo electrónico para los próximos pasos.

Si no ves el mensaje en tu buzón de correos Recibidos, no se te olvide revisar las carpetas de Pepelera/Spam. Si no recibes un correo dentro de 15 minutos, comunícate con nosotros al ChildElderPlan@local2benefits.org.

Confirmacion de Cuenta

Ahora eres usuario registrado en el sistema. Favor de crear una contraseña. La contraseña debe tener entre 8 y 32 caracteres y debe incluir por lo menos una letra mayúscula, un número, y un carácter especial (!@\$%&*)

Contraseña*



Confirmar contraseña*

Guardar

Cuando ya has creado tu contraseña, haz clic

Guardar

 y verás el siguiente mensaje:

Tu contraseña se ha guardado y ya has terminado la creación de tu cuenta. Inicia una sesión para continuar.

OK

Iniciar sesión

Correo electrónico

¿Eres un nuevo usuario?

[Registrarse aquí](#)

Contraseña

☐ Recordar el nombre de usuario[Contraseña olvidado ?](#)

Introduce tu dirección de correo electrónico y la contraseña que acabas de crear, y luego haz clic

Iniciar sesión

Tu cuenta está protegida con Autenticación Multi-Factor.
Hemos enviado un código de autenticación a (***)
***-5869. Introduce este código para verificar tu cuenta.

Si no recibes un código dentro de 10 minutos, comunícate
por correo electrónico al
ChildElderCare@local2benefits.org.

Código de autenticación



Esta pantalla es para la autenticación "Multi-Factor". Esto agrega un nivel extra de seguridad a tu cuenta. Se te enviará un código de seis dígitos por mensaje de texto. Introduce ese código de seis dígitos aquí y haz clic en para continuar. Si introduciste el código correcto, pasarás a tu Página de Miembro.

Jaolin Fein - Página de Miembro

Para recibir los beneficios, lo primero que tienes que hacer es solicitarlos. Haz clic en el botón de abajo para iniciar el proceso.

Solicitar Beneficios

Tu Página de Miembro indica el estado de tu solicitud, y si se te han concedido los beneficios. El primer paso es hacer clic en el botón

Solicitar Beneficios

para iniciar el proceso.

Solicitar Beneficios

Opciones de beneficios

Beneficio primario

Beneficio primario

Beneficio*

Preescolar ▾

Primer nombre del pariente*

Apellido del pariente*

Fecha de nacimiento del pariente*

mm/dd/yyyy



Número de Seguro Social del pariente*

Parentesco contigo*

Guardar

PRESCHOLAR

Hasta 5 años

Reembolso: Hasta \$425 al mes

- Reembolsa los gastos preescolares para el niño/a que todavía no asiste al kínder.
- Un proveedor de cuidado de niños preescolares es una persona, programa o instalación con autorización legal o que sea exentos de tener una licencia por el condado o estado.

Solicitar Beneficios

[Opciones de beneficios](#)[Beneficio primario](#)[Beneficio adicional](#)[Documentos requeridos](#)[Grado 11/ScholarMatch](#)[Reconocer y someter](#)

Beneficio adicional (Opcional)

Beneficio*

Programa Juvenil ▼

Primer nombre del pariente*

Apellido del pariente*

Fecha de nacimiento del pariente*

mm/dd/yyyy



Número de Seguro Social del pariente*

Parentesco contigo*

[Guardar](#)**PROGRAM JUVENIL**

Hasta los 18 años

Reembolso: Hasta \$500 al año

- Los programas incluyen las clases de enriquecimiento, programas de clases particulares, clases de Karate o Escuela china, programas de verano o durante los días festivos, y campamentos.
- Estos programas deben ser ofrecidos por una organización, agencia o escuela.
- Reembolsa los gastos de un programa para los niños discapacitados de cualquier edad.
- Se puede solicitar y recibir este beneficio junto con otro beneficio.

Si deseas solicitar un Beneficio Adicional, lo puedes hacer aquí. Después, haz clic en la pestaña de arriba y verás una lista de los documentos necesarios que debes subir para que se apruebe tu solicitud y se te concedan los beneficios.

Local 2 Hospitality Industry Child & Elder Care Plan

Idioma Spanish

Inicio

Deposito directo

Ayuda

Contacta con Nosotros

Hola Jaolin

Solicitar Beneficios

Opciones de beneficios

Beneficio primario

Beneficio adicional

Documentos requeridos

Grado 11/ScholarMatch

Reconocer y someter

Beneficio primario	Preescolar	Tipo de documento	Subir archivo
Pariente	Jane Jung	Certificado de nacimiento ⓘ	[faltantes]
		Tarjeta de seguro social ⓘ	[faltantes]
		Licencia de cuidado infantil ⓘ	[faltantes]
		Formulario de calificación de cuidado infantil ⓘ	[faltantes]

Beneficio adicional	Youth Program	Certificado de nacimiento ⓘ	[faltantes]
Pariente	John Derby	Tarjeta de seguro social ⓘ	[faltantes]

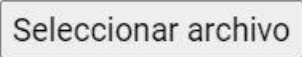
Haz clic en el botón "Subir"  y se abrirá la ventana para Subir Documentos.

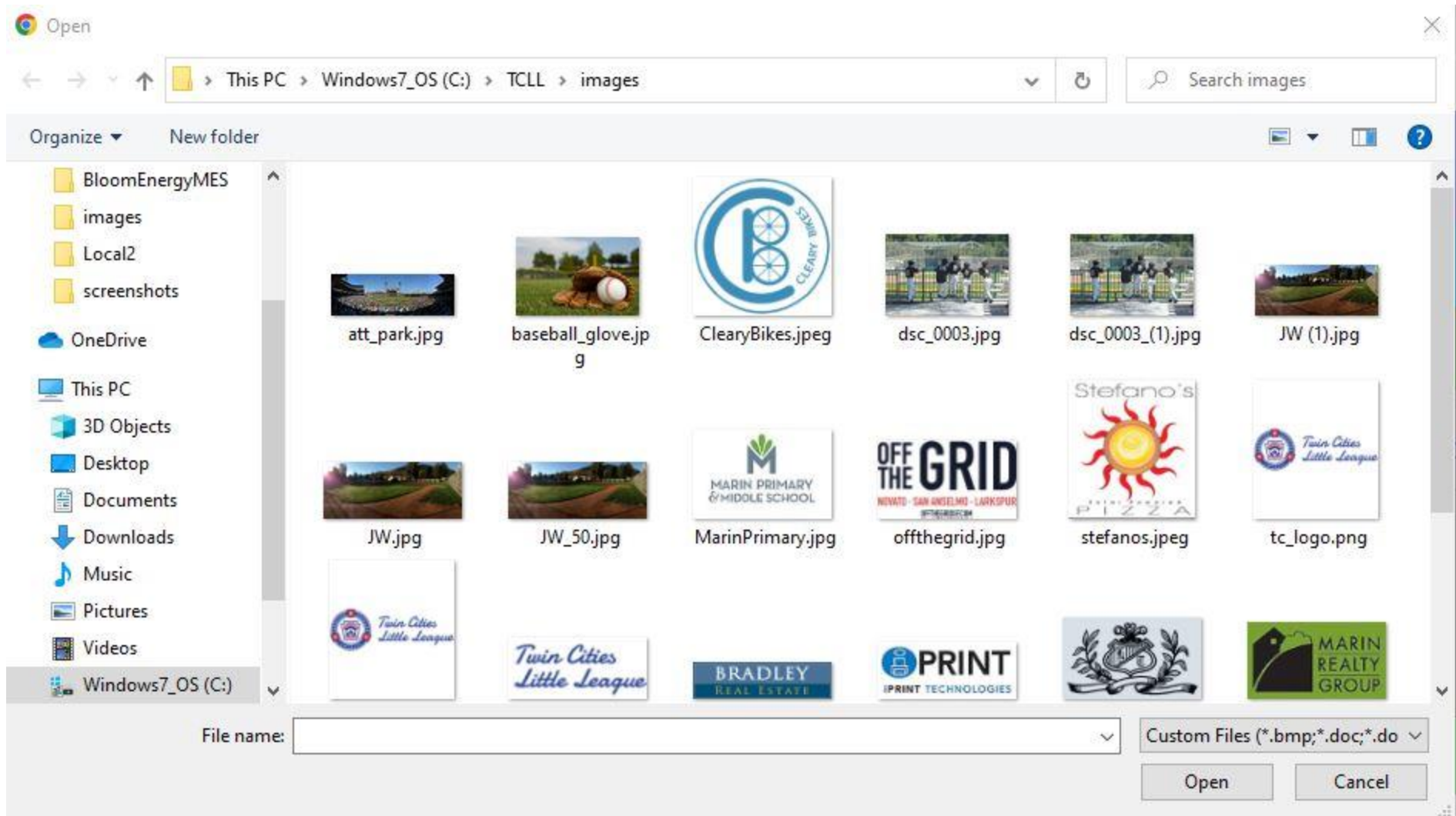
Subir Documento ×

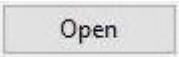
Seleccionar archivo

Sin archivos seleccionados

Cancelar

Haz clic en el botón  y se mostrará una ventana que te da acceso a los archivos que tienes guardado en tu computadora o celular. La pantalla debe tener el siguiente aspecto:



You need to find and select the file you want to upload and then click . This will activate the  button on the popup.

Busca el archivo que quieres subir y haz clic ---. Esto activará el botón de --- en la ventana emergente.



Subir

Haz clic en **Subir** y se subirá el documento al servidor de web donde lo podemos revisar. Para entregar tu solicitud, tienes que subir todos los documentos necesarios.

Solicitar Beneficios

[Opciones de beneficios](#)[Beneficio primario](#)[Beneficio adicional](#)[Documentos requeridos](#)[Grado 11/ScholarMatch](#)[Reconocer y someter](#)

Grado 11/ScholarMatch

Primer nombre del pariente*

Apellido del pariente*

Fecha de nacimiento del pariente*

Número de Seguro Social del pariente*

Parentesco contigo*

Correo electrónico del pariente

El número de teléfono celular del pariente

El proveedor de telefonía celular del pariente

Año de Graduación de High School*

 [Guardar](#)**ScholarMatch**

En la primavera del año 11 de high school del estudiante, tiene derecho de solicitar participar en el programa de Destination College (Destino Universidad), patrocinado por nuestro socio universitario ScholarMatch. En el programa de Destino Universidad el estudiante formará pareja con un asesor universitario que le puede ayudar a elegir universidades, hacer las solicitudes, y solicitar ayuda financiera en el año 12 de la high school.

La solicitud es un proceso con dos partes:

1. El estudiante hace la solicitud para participar en el programa de Destino Universidad en el sitio web de ScholarMatch: scholarmatch.org (Primavera)
2. Los padres solicitan el beneficio de Preparación y Asesoramiento para la Universidad en el sitio web del Plan de Cuidado de Niños y Ancianos: local2benefits.org (Verano)

Cada primavera el Plan de Cuidado de Niños y Ancianos tiene una reunión para presentar el programa de Destino Universidad a los padres y estudiantes. Si quieres recibir una invitación a esta reunión, debes rellenar el siguiente formulario.

Local 2 Hospitality Industry Child & Elder Care Plan

IdiomaSpanish

InicioDeposito directoAyudaComuníquese con Nosotros

Hola Patty

Solicitar Beneficios

Opciones de beneficios

Beneficio primario

Beneficio adicional

Documentos requeridos

Grado 11/ScholarMatch

Reconocer y someter

Tu solicitud ya está completa y lista para entregarla. Favor de leer el siguiente reconocimiento y marcar la casilla para indicar que aceptas las condiciones.

Acepto las condiciones de arriba.

Soy responsable de revisar y entrevistar y elegir los proveedores de cuidados. Acepto que el Plan de Cuidado de Niños y Ancianos del Local 2 y la Industria Hotelera, mi patrón, y los Fideicomisarios del Fondo de Bienestar de los Empleados Culinarios, Bartenders y de Servicio de San Francisco no son responsables de los cuidados que yo arreglo. Entiendo que el reembolso que recibo puede considerarse como ingreso gravable y si es así, recibiré un documento de impuestos W-2 al final del año fiscal. Entiendo que falsificar la información requerida aquí, en mi declaración de reembolso, o en cualquier otro documento o formulario del Plan constituye un fraude y es motivo para cancelación de todos mis beneficios y el reembolso de todo el dinero que se me haya pagado erróneamente. Acepto todas las condiciones y limitaciones en el Child & Elder Care Plan (Plan de Cuidado de Niños y Ancianos) del Local 2 y la Industria Hotelera.

☒ Acepto las condiciones de arriba.

Entregar la Solicitud

Haga clic en la casilla de verificación "Reconozco" y luego haga clic en **Entregar la Solicitud**. Después de enviar su solicitud, se le redirigirá a su página de miembro.

Local 2 Hospitality Industry Child & Elder Care Plan

IdiomaSpanish

InicioDeposito directoAyudaComuníquese con Nosotros

Hola Patty

Solicitud de Beneficios

El estado de tu solicitud para beneficios es **Documentos Entregados**.
Revisaremos tu solicitud próximamente y te avisaremos si necesitamos cualquier información adicional.

Beneficio	Pariente	Estado
Cuidado para Familiares ancianos/Discapacitados	John Parsons	
Programa Juvenil	Kimmy Benatary	

Podrás ver que el estado de tu solicitud ahora es de "Documentos Entregados". Esto quiere decir que tu solicitud está lista para que revisemos los documentos que entregaste. Si se necesita información o documentos adicionales, nos comunicaremos para informarte sobre el estado actual de tu solicitud. Si encontramos cualquier problema con la solicitud, cambiaremos el estado a "Solicitud Incompleta", y agregaremos una nota que explica lo que debes hacer para terminar tu solicitud.

Solicitud de Beneficios

Se ha revisado tu solicitud para beneficios y su estado es **Solicitud Incompleta**. Favor de revisar las notas hechas por el personal del Plan y luego haz clic en el siguiente botón para actualizar tu solicitud. Después de corregir los problemas notados, puedes volver a entregar la solicitud, no se te olvide **VOLVER A ENTREGAR** tu solicitud.

[Actualizar Solicitud](#)

Beneficio	Pariente	Estado
Cuidado para Familiares ancianos/Discapacitados	John Parsons	
Programa Juvenil	Kimmy Benatary	

Nota	Fecha	Registrado Por
No está claro el acta de nacimiento o es incorrecto.	6/21/2022	Paul Gehrman

Si tu solicitud está completa, ésto se notará en tu Página de Miembro.

Solicitud de Beneficios

Se ha revisado tu solicitud para beneficios y su estado es **Completa**.

Beneficio	Pariente	Estado
Cuidado para Familiares ancianos/Discapacitados	John Parsons	
Programa Juvenil	Kimmy Benatary	

Nota	Fecha	Registrado Por
No está claro el acta de nacimiento o es incorrecto.	6/21/2022	Paul Gehrman

Deposito Directo

Recibirás tus beneficios por medio de Depósito Directo. Haz clic en el [Deposito directo](#) artículo en el menú. Si ya habías establecido el depósito directo anteriormente, tienes que verificar esa información.

Local 2 Hospitality Industry Child & Elder Care Plan

Idioma

Spanish

Inicio

Deposito directo

Ayuda

Comuníquese con Nosotros

Hola Patty

Deposito directo

Ya has establecido el depósito directo. Por favor revisa que sea correcta la información de abajo. Si es correcta, no tienes que hacer nada. Si es incorrecta, tienes que establecer nueva información para el depósito directo.

Tipo de cuenta :

Checking

Número de ruta bancaria :

121042882

Número de cuenta bancaria :

2575768235

Configurar un Nuevo Depósito Directo

Si esta información es incorrecta o si no has usado el depósito directo previamente, tendrás que introducir la información de tu cuenta bancaria y subir una foto de un cheque anulado o un recibo de depósito.

Deposito directo

Tipo de cuenta*

Nombre del banco*

Número de ruta bancaria*

Número de cuenta bancaria*

Activo*

[Guardar](#)

Sube un cheque anulado si quieres los depósitos en tu cuenta de cheques.

Sube un recibo de depósito si quieres los depósitos en tu cuenta de ahorros.

[Subir archivo](#)

[faltantes]

