



Acuerdo Para la Reducción de Salario Bajo la Sección 403(b)

Por ESTE ACUERDO, entre _____ (el Empleado) y **Lake Forest Academy**, las partes acuerdan lo siguiente: Efectivo para cantidades pagadas a partir del día _____, 20____, cuya fecha es posterior a la ejecución de este Acuerdo, El salario del empleado se reducirá en la cantidad que se indica a continuación. Al mismo tiempo, la Institución contribuirá con un monto correspondiente al contrato(s) de anualidad del Empleado (o cuentas de custodia, si corresponde) que el Empleado asignará entre los vehículos de financiamiento aprobados por la Institución.

Este acuerdo será legalmente vinculante e irrevocable tanto para la Institución como para el Empleado mientras continúe el empleo. Sin embargo, cualquiera de las partes puede rescindir o modificar este Acuerdo a partir del final de cualquier mes (o período de pago, si corresponde) mediante notificación por escrito con al menos treinta días de anticipación, de modo que este Acuerdo no se aplique al salario pagado posteriormente.

- **Tenga en cuenta que la contribución mínima es el 4 % del salario para poder recibir la contrapartida del empleador de LFA. Esto puede ser una combinación de antes y después de impuestos, equivalente a un total del 4%.**

El importe de la reducción salarial* será:

- % del salario bruto anual (antes de impuestos)
- % del salario bruto anual (antes de impuestos)
- \$ por período de pago (antes de impuestos)

- % del salario bruto anual hacia ROTH (después de impuestos)
- % del salario bruto anual hacia ROTH (después de impuestos)
- \$ por período de pago hacia ROTH

- El monto máximo permitido por la ley (antes de impuestos)
- El monto máximo permitido por la ley hacia ROTH

Este monto producirá una contribución total de la Institución que no excede la limitación legal del Empleado según la Sección 415 o la Sección 402(g) del IRC, lo que sea menor.

Para los empleados de 50 años o más, se permiten contribuciones adicionales de recuperación según el IRC 414(v). Si es elegible, debe elegir esta cantidad por separado:

\$ _____ Monto máximo de recuperación

Firma _____

Fecha de Firma _____

Aprobado Por: _____

Para ser completado por RR.HH.:

Contribución máxima: \$ _____ por Período de Pago