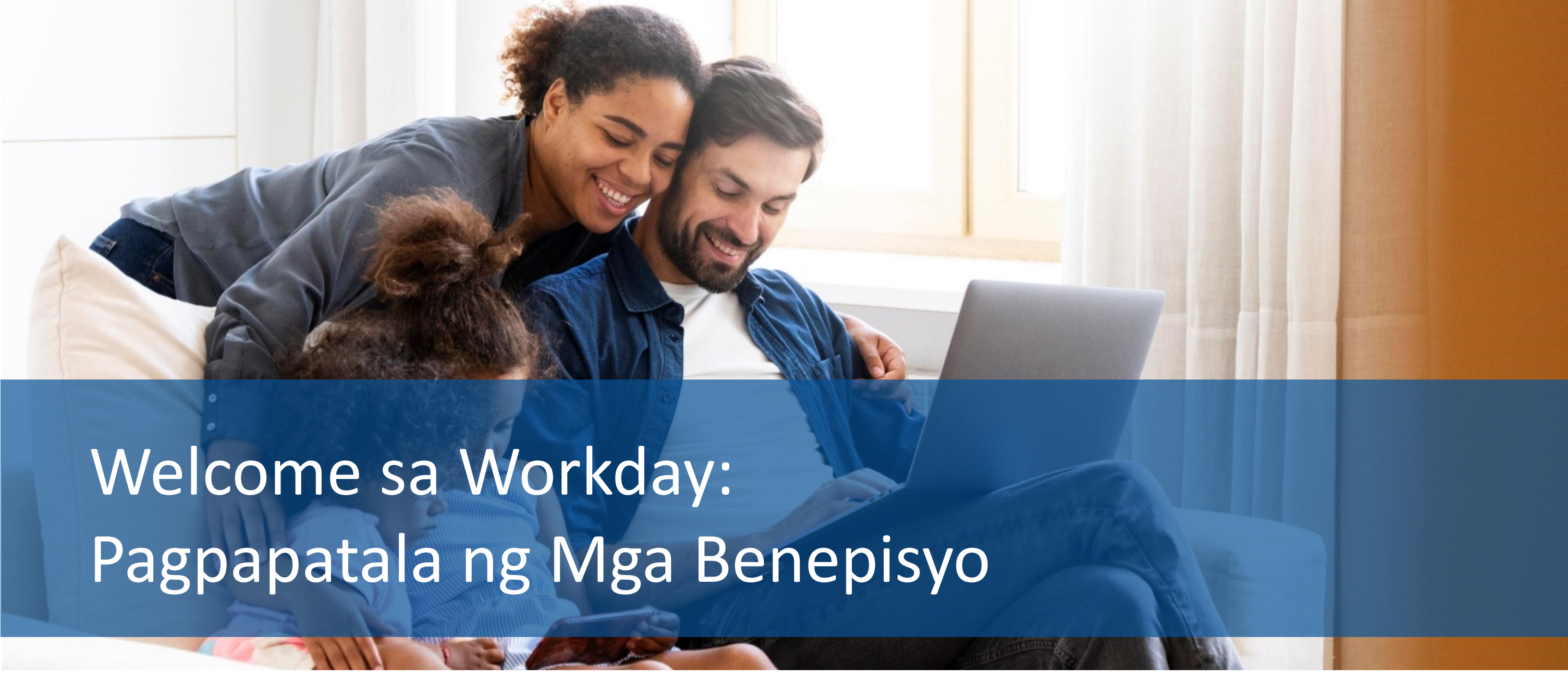
Southern California Buod ng Benepisyo

Enero 1, 2024 - Disyembre 31, 2024

Masons of California
Masonic Homes of California
Acacia Creek Retirement Community — Imagine Living The Dream
Masonic Center for Youth and Families — Integrated Therapeutic Services
California Masonic Foundation

Ang dokumentong ito ay balangkas ng saklaw na iminumungkahi ng (mga) carrier, batay sa impormasyong ibinigay ng aming kumpanya. Hindi kasama rito ang lahat ng tuntunin, saklaw, pagbubukod, limitasyon, at kundisyon ng aktuwal na nilalaman ng kontrata. Dapat basahin mismo ang mga patakaran at kontrata para sa mga detalyeng iyon. Gagawing available ang mga form ng patakaran para sa iyong sanggunian, kung hihilingin.

Layunin ng dokumentong ito na bigyan ka ng pangkalahatang impormasyon hinggil sa status ng, at/o potensyal na alalahaning nauugnay sa, iyong kasalukuyang kapaligiran sa mga benepisyo ng empleyado. Hindi nito ganap na tinutugunan ang lahat ng iyong partikular na isyu. Hindi ito dapat unawain na, at hindi nito layuning magbigay ng, legal na payo. Ang mga tanong hinggil sa mga partikular na isyu ay dapat tugunan ng iyong general counsel o ng isang abogado na may espesyalisasyon sa larangan ng practice na ito.



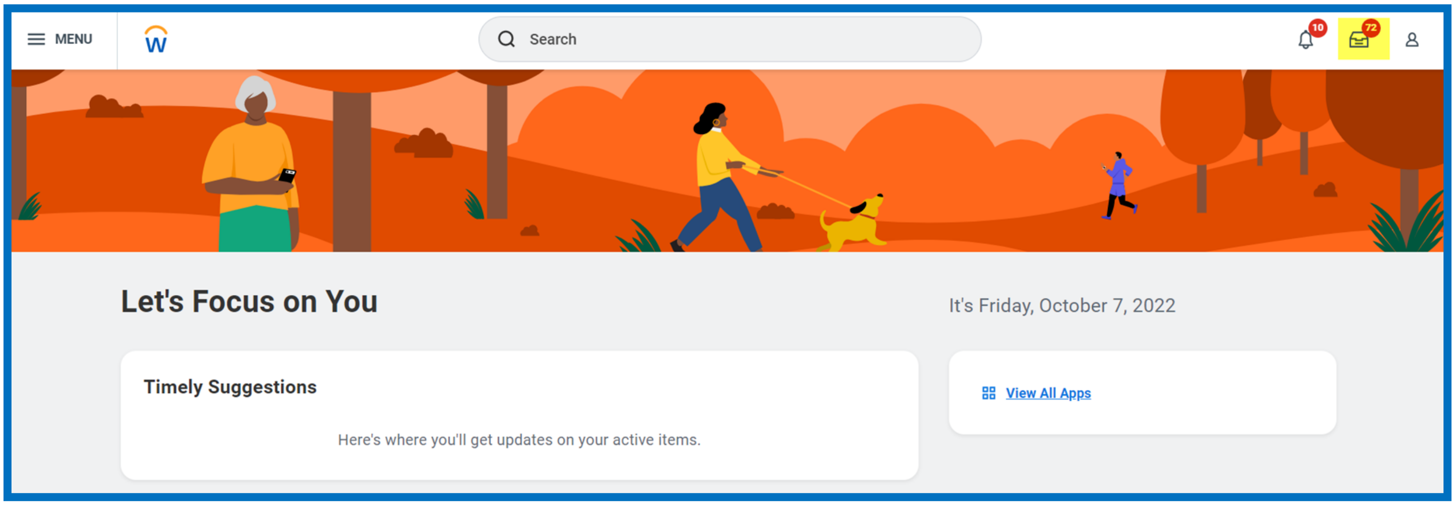
Welcome sa Workday: Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Sa ibaba, makikita mo ang iyong mga tagubilin sa Pag-log In sa Workday.

Madali lang gamitin ang Workday, pero kapag nag-navigate ka, at mayroon kang mga tanong, makipag-ugnayan sa iyong manager.

Mga tagubilin sa pag-log in sa Workday:

- Web address: **https://wd5.myworkday.com/osv_freemason**
- Paki-save ang web address na ito bilang isang paborito sa iyong home page para sa madaling pag-access

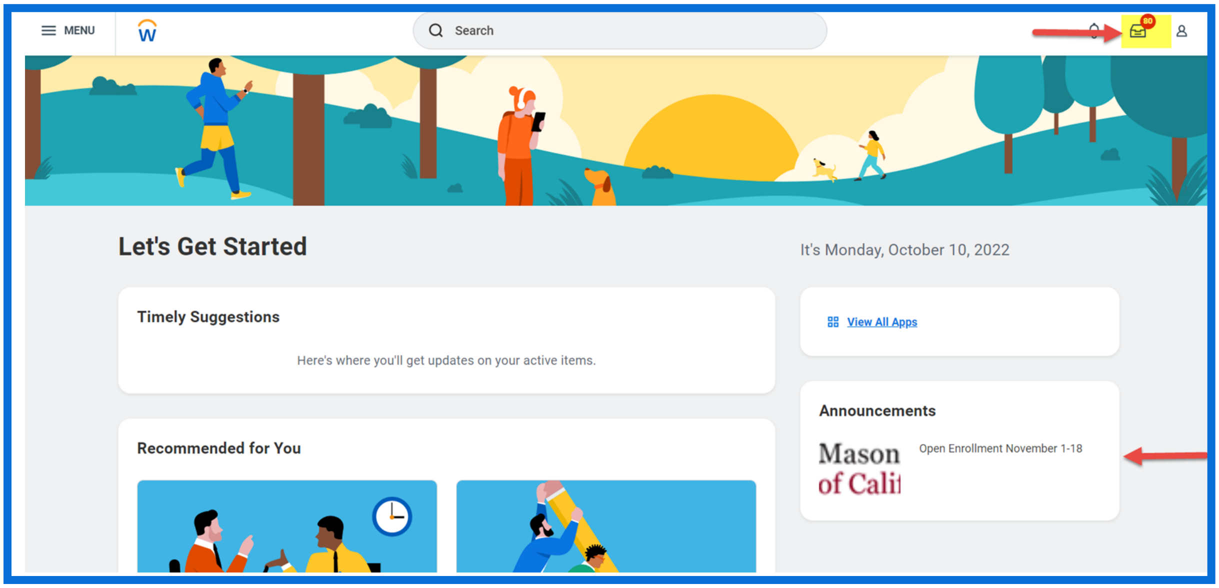


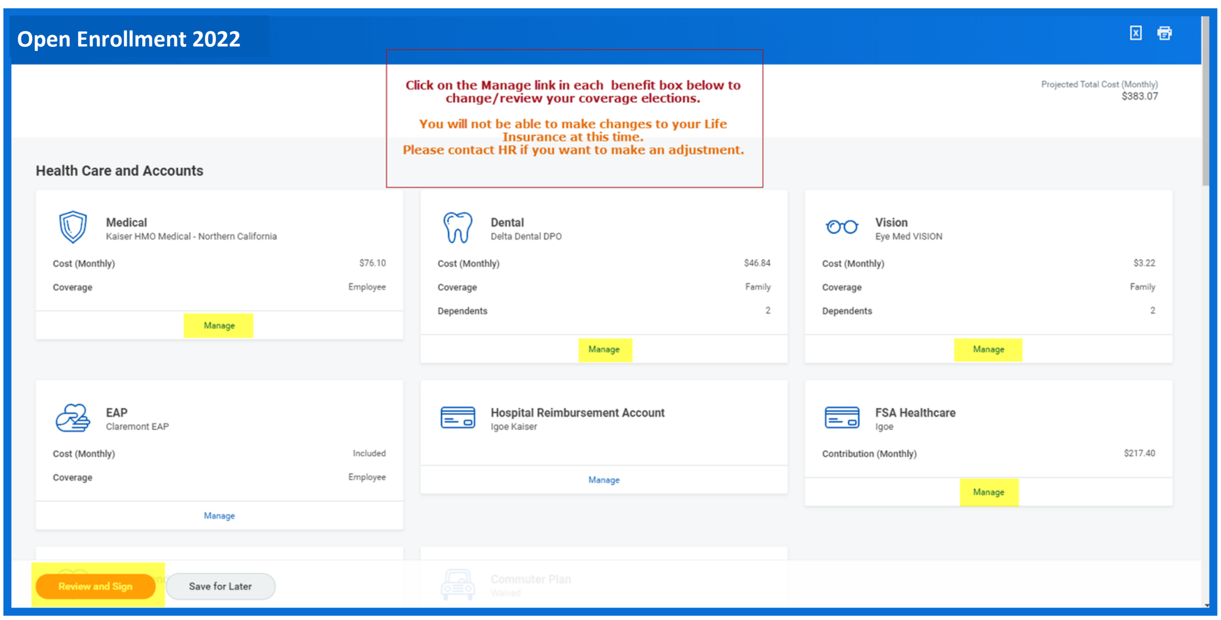
- Puwedeng i-access sa iyong personal laptop, iPad, iPhone, o Android

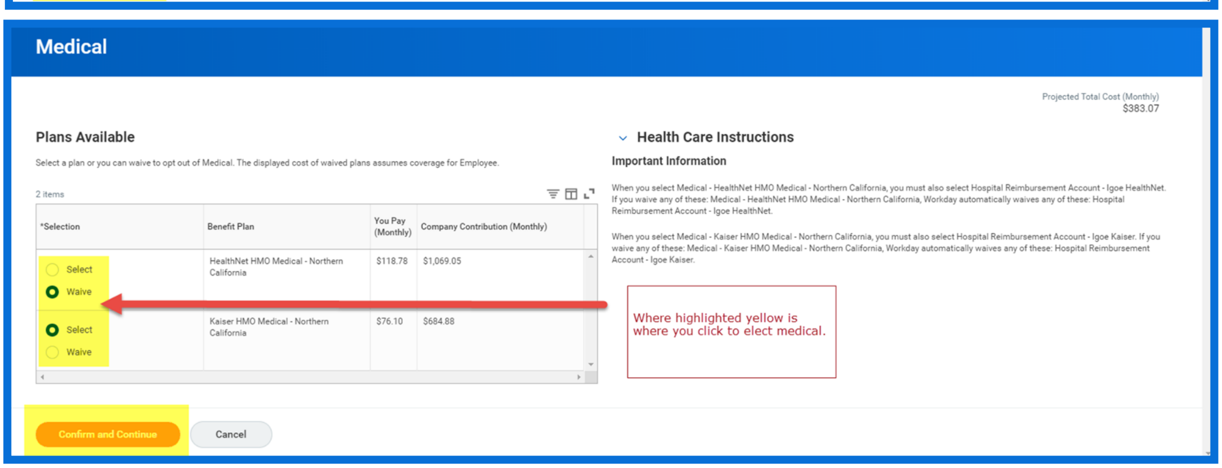
Para sa iyong seguridad, inirerekomenda namin ang pagsasara ng iyong browser pagkatapos ng bawat session.

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

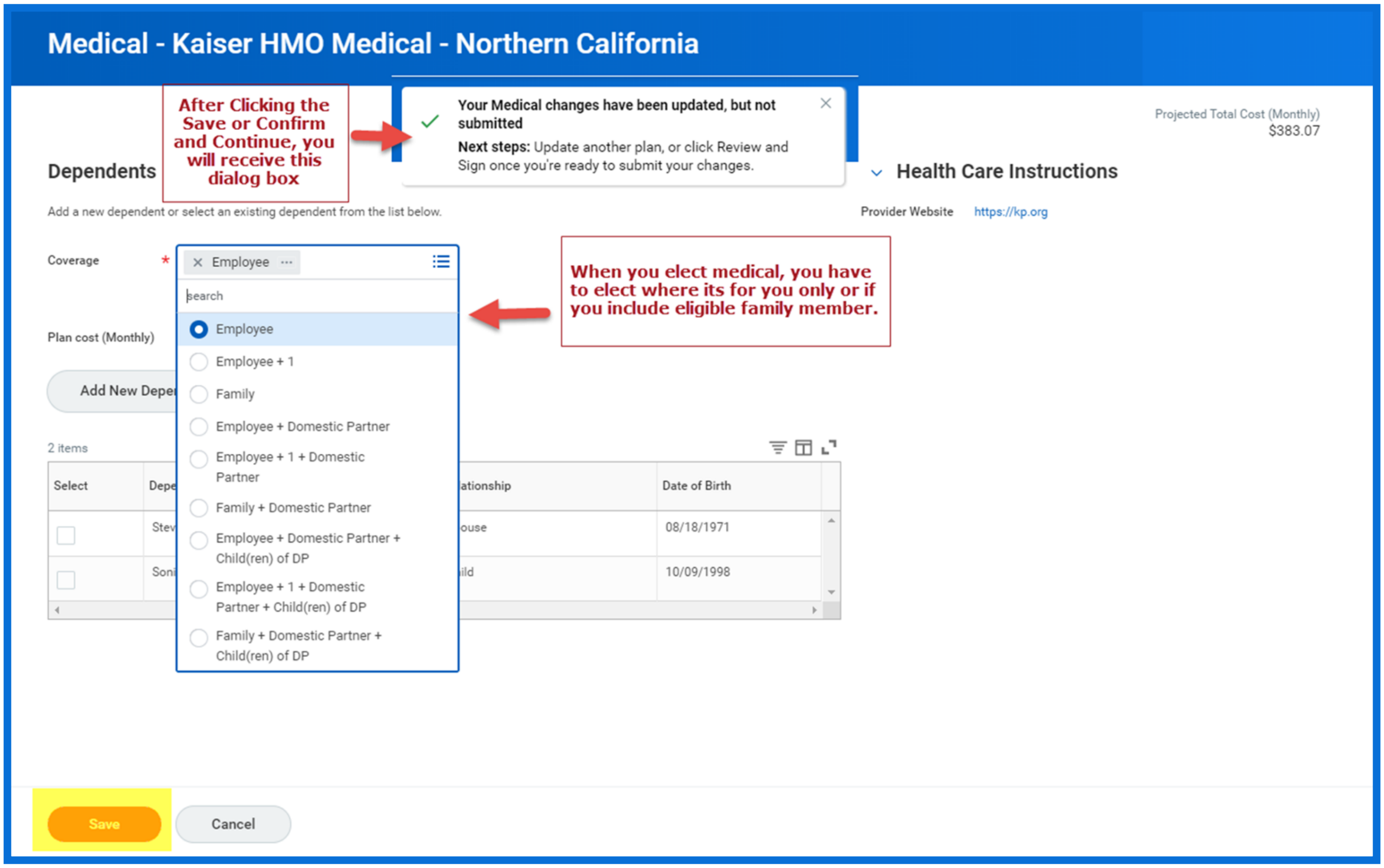
Para sa mga empleyadong kwalipikado para sa benepisyo, gamitin ang Workday para mag-enroll sa iyong mga benepisyo. Sundin ang mga hakbang na ito para mailagay ang mga benepisyo. Mag-log in sa Workday at mag-click sa kanang bahagi sa itaas ng iyong Inbox sa Workday.

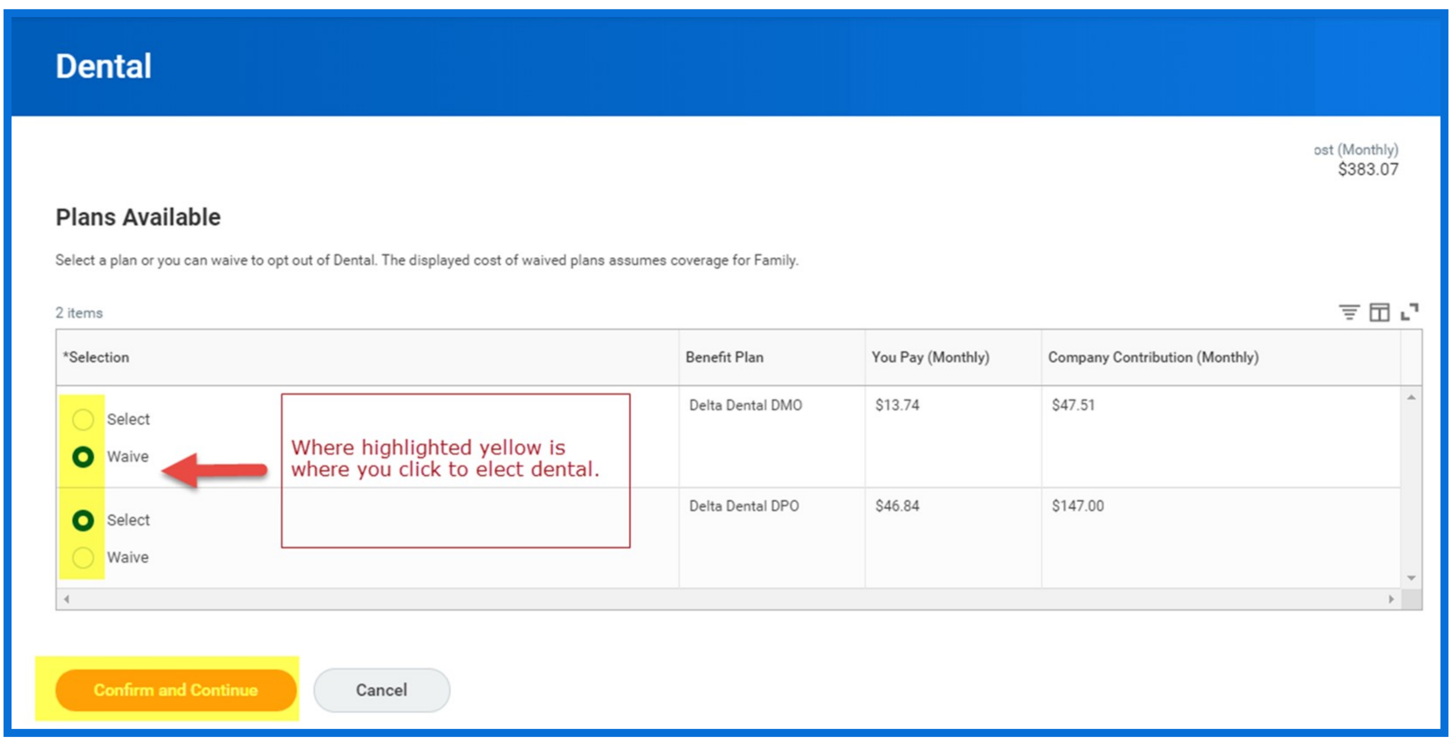




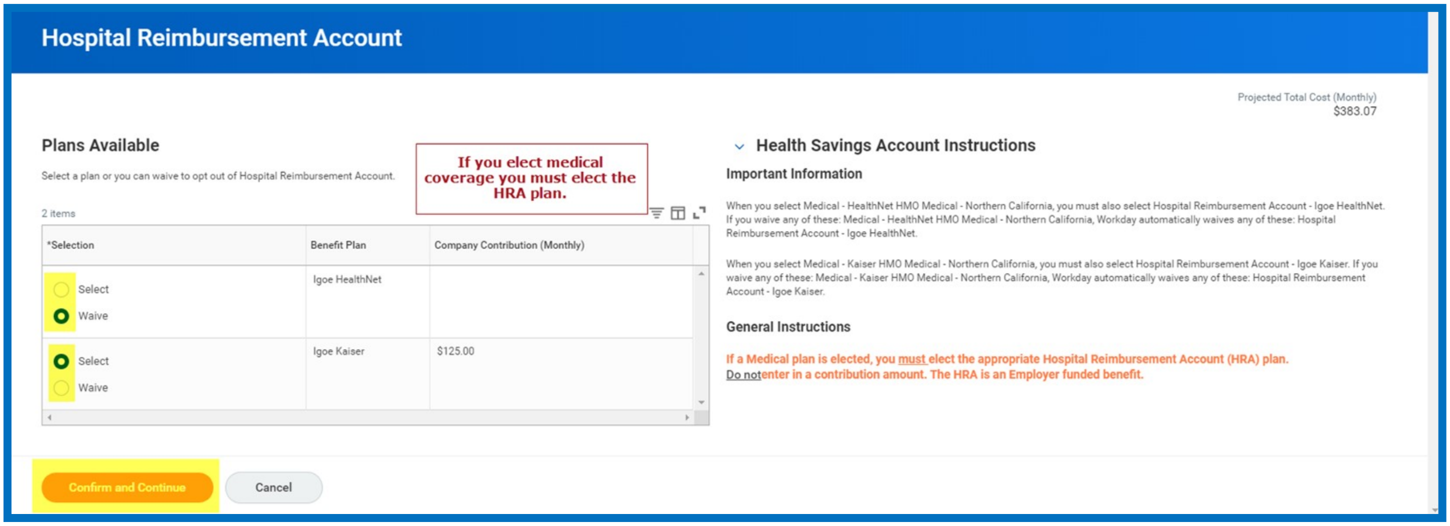


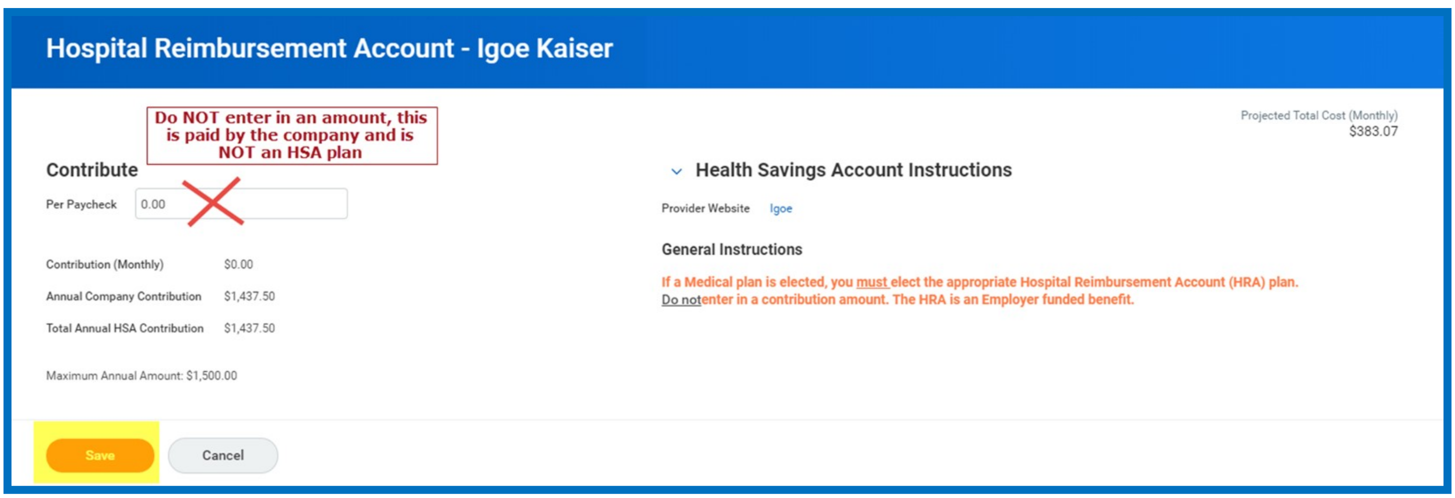
Pagpapatala ng Mga Benepisyo

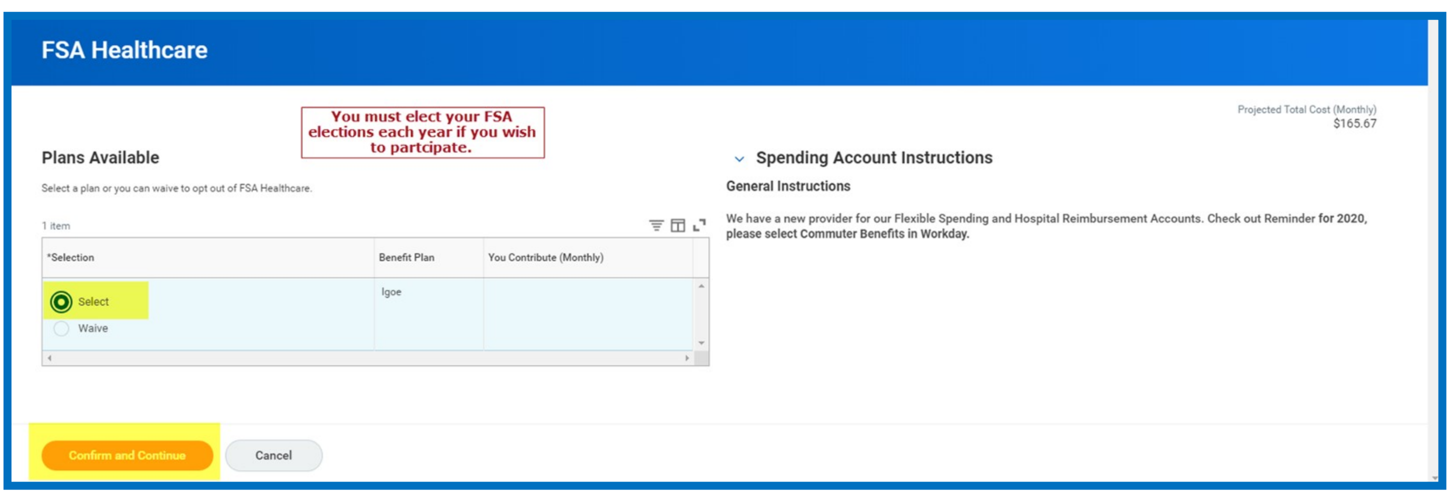




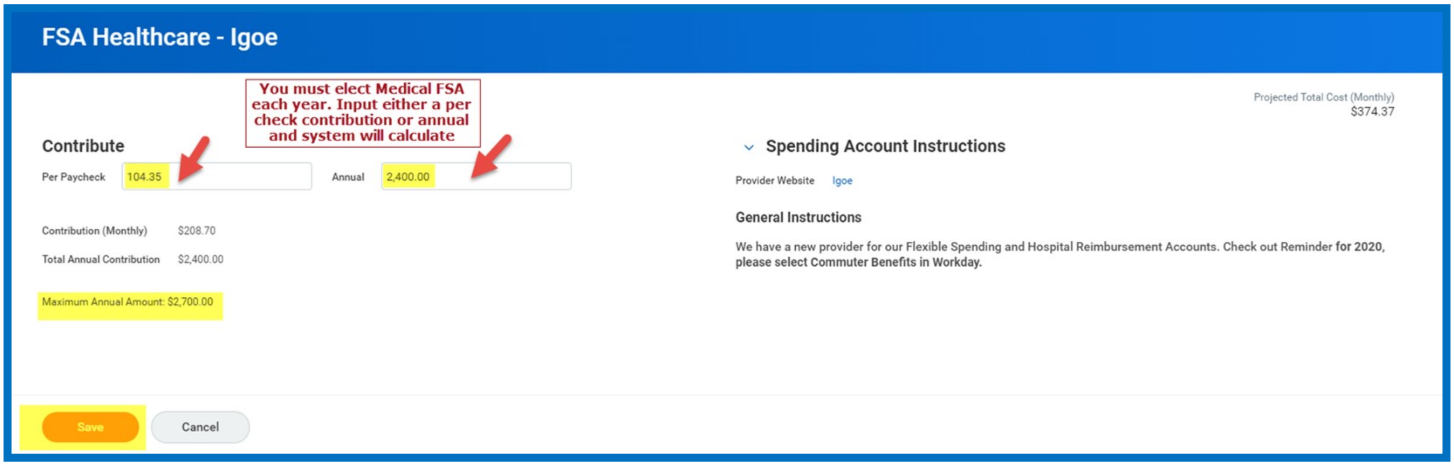
Pagpapatala ng Mga Benepisyo

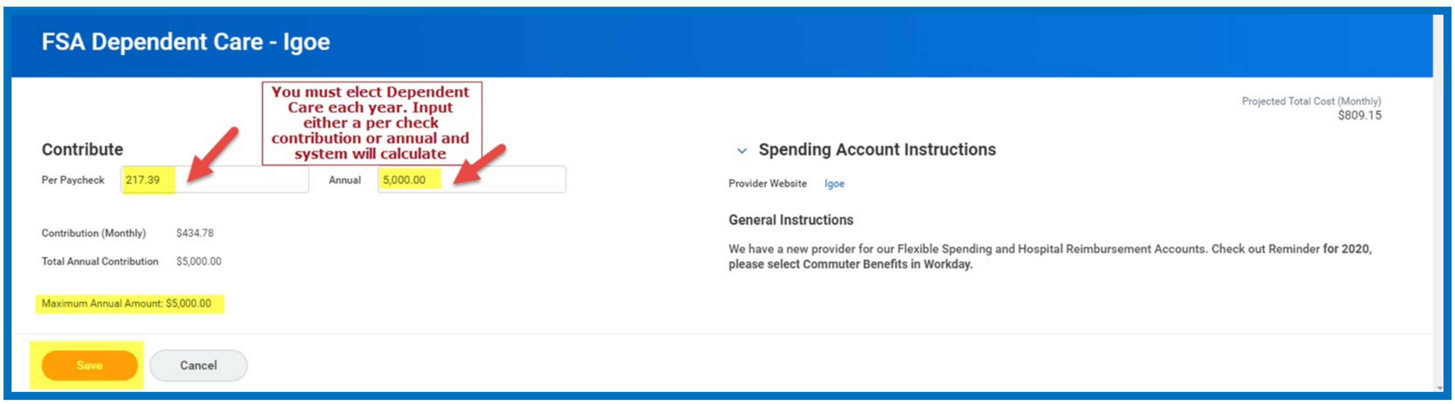


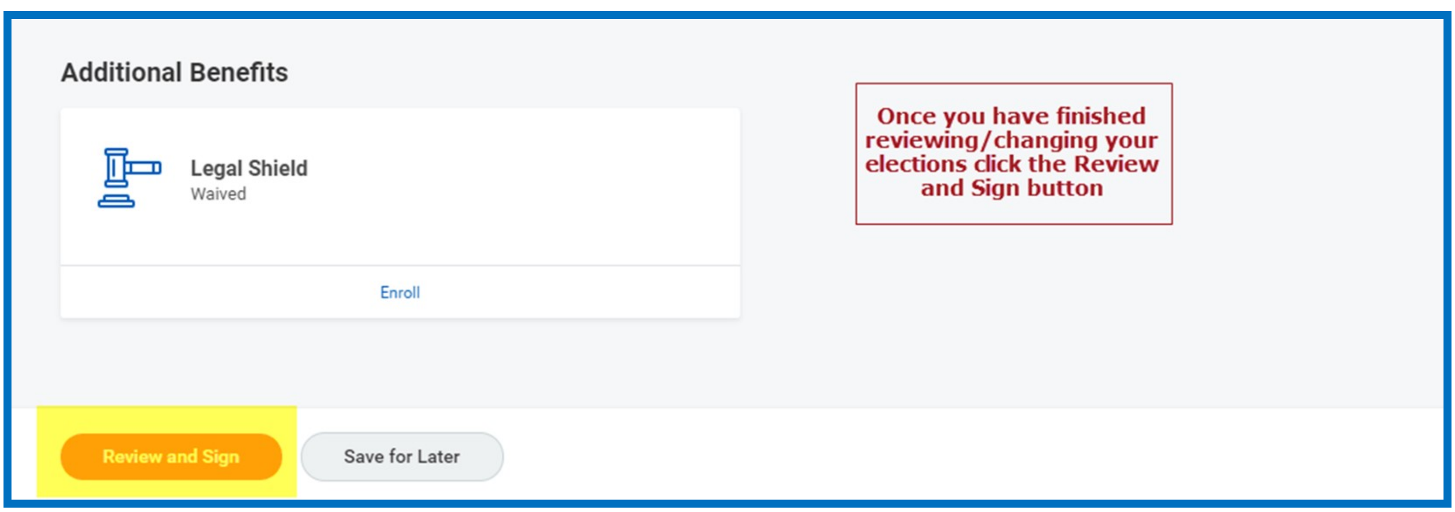




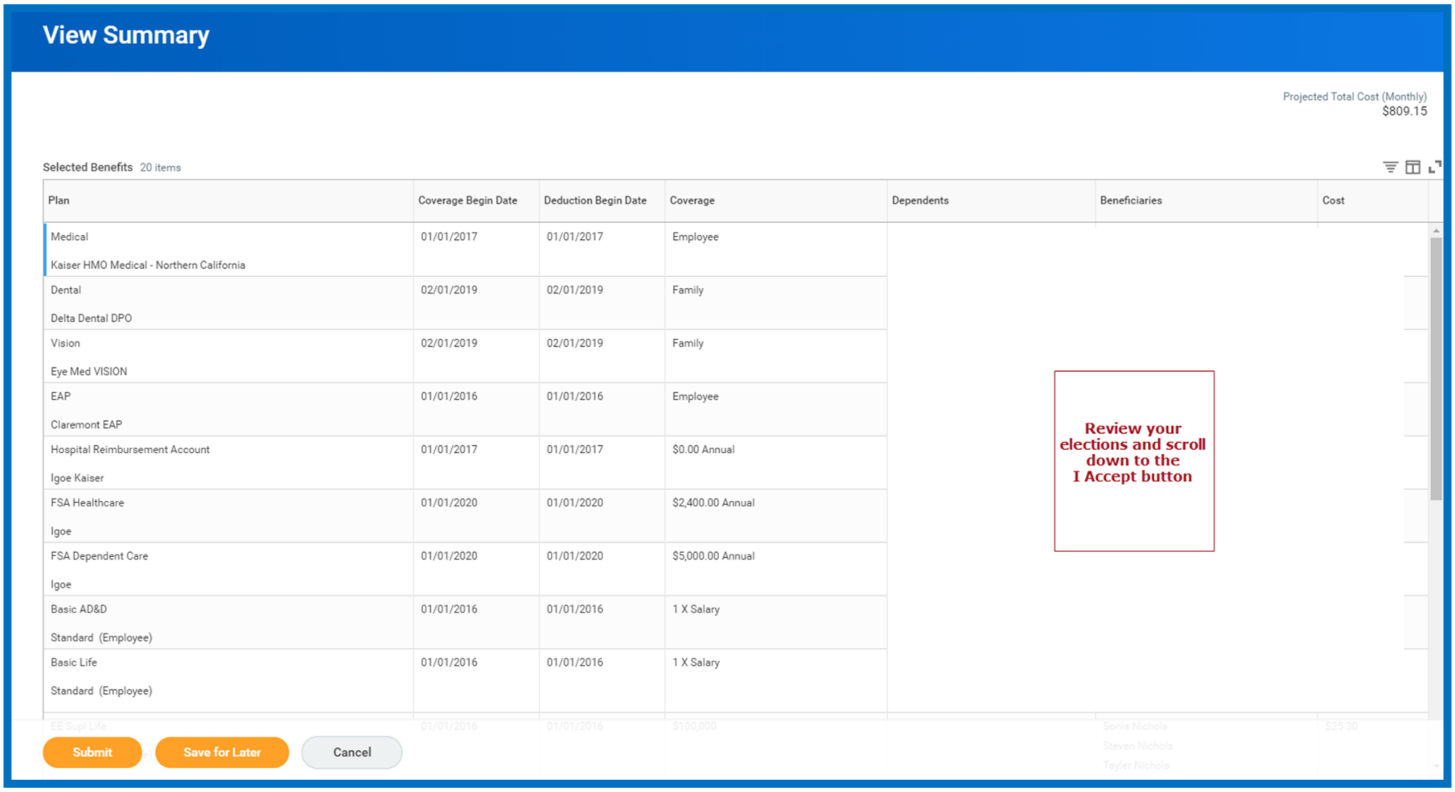
Pagpapatala ng Mga Benepisyo







Pagpapatala ng Mga Benepisyo



View Summary

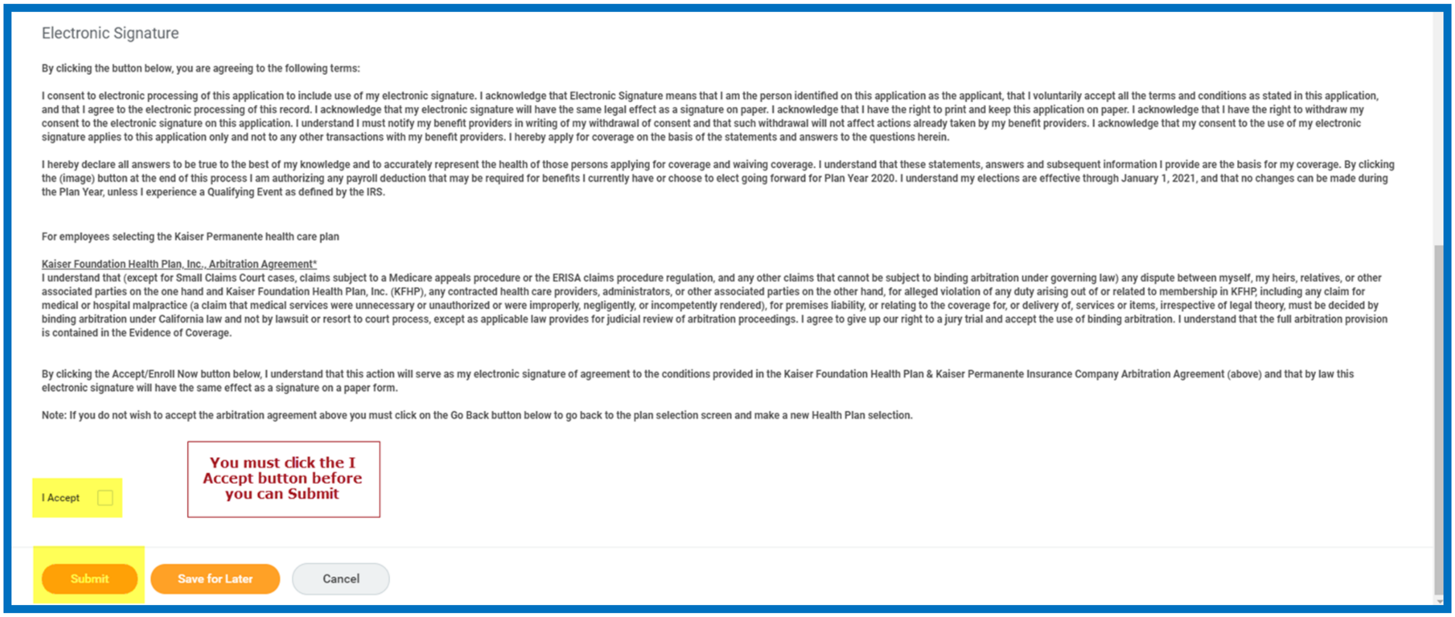
Projected Total Cost (Monthly)
$809.15

Selected Benefits 20 items

Plan	Coverage Begin Date	Deduction Begin Date	Coverage	Dependents	Beneficiaries	Cost
Medical Kaiser HMO Medical - Northern California	01/01/2017	01/01/2017	Employee			
Dental Delta Dental DPO	02/01/2019	02/01/2019	Family			
Vision Eye Med VISION	02/01/2019	02/01/2019	Family			
EAP Claremont EAP	01/01/2016	01/01/2016	Employee			
Hospital Reimbursement Account Igoe Kaiser	01/01/2017	01/01/2017	$0.00 Annual			
FSA Healthcare Igoe	01/01/2020	01/01/2020	$2,400.00 Annual			
FSA Dependent Care Igoe	01/01/2020	01/01/2020	$5,000.00 Annual			
Basic AD&D Standard (Employee)	01/01/2016	01/01/2016	1 X Salary			
Basic Life Standard (Employee)	01/01/2016	01/01/2016	1 X Salary			

Review your elections and scroll down to the I Accept button

Submit Save for Later Cancel



Electronic Signature

By clicking the button below, you are agreeing to the following terms:

I consent to electronic processing of this application to include use of my electronic signature. I acknowledge that Electronic Signature means that I am the person identified on this application as the applicant, that I voluntarily accept all the terms and conditions as stated in this application, and that I agree to the electronic processing of this record. I acknowledge that my electronic signature will have the same legal effect as a signature on paper. I acknowledge that I have the right to print and keep this application on paper. I acknowledge that I have the right to withdraw my consent to the electronic signature on this application. I understand I must notify my benefit providers in writing of my withdrawal of consent and that such withdrawal will not affect actions already taken by my benefit providers. I acknowledge that my consent to the use of my electronic signature applies to this application only and not to any other transactions with my benefit providers. I hereby apply for coverage on the basis of the statements and answers to the questions herein.

I hereby declare all answers to be true to the best of my knowledge and to accurately represent the health of those persons applying for coverage and waiving coverage. I understand that these statements, answers and subsequent information I provide are the basis for my coverage. By clicking the (image) button at the end of this process I am authorizing any payroll deduction that may be required for benefits I currently have or choose to elect going forward for Plan Year 2020. I understand my elections are effective through January 1, 2021, and that no changes can be made during the Plan Year, unless I experience a Qualifying Event as defined by the IRS.

For employees selecting the Kaiser Permanente health care plan

Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Arbitration Agreement*
I understand that (except for Small Claims Court cases, claims subject to a Medicare appeals procedure or the ERISA claims procedure regulation, and any other claims that cannot be subject to binding arbitration under governing law) any dispute between myself, my heirs, relatives, or other associated parties on the one hand and Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP), any contracted health care providers, administrators, or other associated parties on the other hand, for alleged violation of any duty arising out of or related to membership in KFHP, including any claim for medical or hospital malpractice (a claim that medical services were unnecessary or unauthorized or were improperly, negligently, or incompetently rendered), for premises liability, or relating to the coverage for, or delivery of, services or items, irrespective of legal theory, must be decided by binding arbitration under California law and not by lawsuit or resort to court process, except as applicable law provides for judicial review of arbitration proceedings. I agree to give up our right to a jury trial and accept the use of binding arbitration. I understand that the full arbitration provision is contained in the Evidence of Coverage.

By clicking the Accept/Enroll Now button below, I understand that this action will serve as my electronic signature of agreement to the conditions provided in the Kaiser Foundation Health Plan & Kaiser Permanente Insurance Company Arbitration Agreement (above) and that by law this electronic signature will have the same effect as a signature on a paper form.

Note: If you do not wish to accept the arbitration agreement above you must click on the Go Back button below to go back to the plan selection screen and make a new Health Plan selection.

I Accept

You must click the I Accept button before you can Submit

Submit Save for Later Cancel

Pangkalahatang-ideya ng Mga Benepisyo

Ipinagmamalaking inihahatid ng **Masons of California** ang isang kumprehensibong package ng mga benepisyo sa mga kwalipikadong full-time na empleyado. Ang kumpletong package ng mga benepisyo ay inilalahad sa maikling paraan sa booklet na ito. Ang mga booklet ng plano, na may karagdagang detalyadong impormasyon tungkol sa bawat isa sa mga programang ito, ay available kung hihilingin.

Makikibahagi ka sa mga gastusin sa ilang benepisyo medikal, dental, at paningin, at nagbibigay ang Masons of California ng iba pang benepisyo nang libre sa iyo (life, accidental death at dismemberment, pangmatagalang kapansanan, at EAP). Bukod pa rito, may mga boluntaryong benepisyo na puwede mong bilhin sa mga makatuwirang panggrupong rate sa pamamagitan ng mga kaltas sa payroll ng Masons of California.

Mga Iniaalok na Plano ng Benepisyo

- **Medikal**
  - Kaiser Permanente HMO
  - Health Net Elect Open Access HMO
- **Dental**
  - DHMO
  - DPPO
- **Paningin**
- **Chiropractic na Pangangalaga (kasama sa medikal)**
- **Life Insurance**
- **Accidental Death & Dismemberment (AD&D) Insurance**
- **Pangmatagalang Kapansanan**
- **Mga Boluntaryong Benepisyo**
  - Life Insurance – Empleyado, Asawa, at Mga Anak
  - Accidental Death & Dismemberment Insurance
  - Panandaliang Kapansanan
  - Pangangalaga sa Aksidente
  - Seguridad sa Cancer
  - Malubhang Karamdaman
- **Programa ng Tulong sa Empleyado**
- **Mga Account sa Flexible na Paggastos**
- **401(k)**
- **PTO**
- **HRA**

Pagiging Kwalipikado

Ang lahat ng full-time na empleyado at ang kanilang mga dependent ay kwalipikado para sa mga benepisyo ng Masons of California sa unang buwan pagkalipas ng 30 araw ng pagtatrabaho.

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

Ang kumprehensibo at pang-iwas na saklaw sa pangangalagang pangkalusugan ay mahalaga sa pagprotekta sa iyong sarili at pamilya mula sa mga pinansyal na panganib mula sa ng inaasahang karamdaman at pinsala. Malayo ang mararating ng kaunting pag-iwas— lalo na sa pangangalagang pangkalusugan. Ang mga routine na eksaminasyon at regular na pang-iwas na pangangalaga ay nagbibigay hindi hindi mahal na pagsusuri ng iyong kalusugan. Puwedeng humantong ang maliliit na problema sa malalaking gastos. Sa pamamagitan ng maagang pagtukoy sa mga problema, madalas ay puwedeng magamot ang mga ito sa mas maliit na gastos.

Nagbibigay din ang kumprehensibong pangangalagang pangkalusugan ng kapanatagan ng pag-iisip. Kung sakaling magkaroon ng karamdaman o pinsala, may saklaw ka at ang iyong pamilya ng isang mahusay na medikal na plano sa pamamagitan ng Masons of California.

Ang Masons of California ay nag-aalok sa iyo ng opsyon sa Elect Open Access HMO plan sa pamamagitan ng HealthNet o HMO sa pamamagitan ng Kaiser. Sa HealthNet, dapat kang pumili ng medikal na grupo at Doktor sa Pangunahing Pangangalaga (Primary Care Physician, PCP), at ang lahat ng pangangalaga ay dapat ibigay o isaayos ng iyong PCP o medikal na grupo. Sa Kaiser, ang mga serbisyo ay dapat ibigay ng isang doktor sa Kaiser sa isang pasilidad ng Kaiser (maliban na lang sa mga sitwasyong pang-emergency).

	HealthNet Elect Open Access HMO	Kaiser HMO
Lifetime na Maximum na Benepisyo	Walang Limitasyon	Walang Limitasyon
Taunang Kaltas	Wala	Wala
Taunang Maximum na Gastos Mula sa Sariling Bulsa	para sa indibidwal: $3,500 para sa 2 miyembro ng pamilya: $3,500 para sa pamilya: $10,500	para sa indibidwal: $1,500 para sa pamilya: $3,000
IKALAWANG OPINYON NG HEALTHNET PPO*		
Taunang Maximum na Gastos Mula sa Sariling Bulsa	para sa indibidwal: $5,500* para sa miyembro ng pamilya: $5,500* para sa pamilya: $11,000*	N/A
OPISINA NG DOKTOR	**Magbayad ka**	**Magbayad ka**
Mga Pagbisita sa Opisina	$20	$20
Mga Pagbisita sa Opisina ng Espesyalista/ Agarang Pangangalaga	$40	$20
Wellness Care • mga regular na pagsusuri • x-ray/test • Pagpapabakuna • at mammogram	$0	$0
Lab at X-Ray	$10/$20*	$0
Well Baby mga pagbisita	$0	$0
MGA INIRERESETANG GAMOT	**Magbayad ka**	**Magbayad ka**
Retail na Generic na Gamot Supply na pang-30 araw	$10	$10
Retail na Gamot sa Formulary Supply na pang-30 araw	$30	$25
Retail na Non-Formulary na Gamot Supply na pang-30 araw	$55	N/A
Mail Order na Generic na Gamot Supply na pang-90 araw	$20	$20 (supply na pang-100 araw)
Mail Order na Formulary na Gamot Supply na pang-90 araw	$75	$50 (supply na pang-100 araw)
Mail Order na Non-Formulary na Gamot Supply na pang-90 araw	$137.50	N/A

Pagpapatala ng Mga Benepisyo

	HealthNet Elect Open Access HMO	Kaiser HMO
MGA SERBISYO SA OSPITAL	**Magbayad ka**	**Magbayad ka**
Emergency Room (isusuko kung maoospital)	$100 kada pagbisita	$100 kada pagbisita
Kaltas sa Pagpapaospital	indibidwal: $500** pamilya: $1,000** hanggang sa labas ng bulsa Maximum	$500 kada pagpapaospital**
Inpatient	10% pagkatapos ng deductible sa ospital**	100% after hospital deductible
Outpatient na Operasyon	10% pagkatapos ng deductible sa ospital**	$20 kada operasyon
Serbisyo ng Ambulansya	$100 kada biyahe	$100 kada biyahe
MGA SERBSIYO SA KALUSUGAN NG PAG-IISIP	**Magbayad ka**	**Magbayad ka**
Inpatient na Serbisyo	10% pagkatapos ng deductible sa ospital**	$500 kada pagpapaospital**
Outpatient na Serbisyo	$20	$20 para sa mga indibidwal na session $10 para sa mga panggrupong session
MGA SERBISYO SA PAG-ABUSO NG SUBSTANCE	**Magbayad ka**	**Magbayad ka**
Inpatient na Serbisyo sa Pag-detox	10% pagkatapos ng deductible sa ospital**	$500 kada pagpapaospital**
Outpatient na Serbisyo	$20 para sa mga indibidwal na session $10 para sa mga panggrupong session	$20 para sa mga indibidwal na session $5 para sa mga panggrupong session
IBA PANG SERBISYO	**Magbayad ka**	**Magbayad ka**
Mga pre-natal na pagbisita sa opisina	$20	$0
Lahat ng Iba Pang Serbisyo ng Ospital/Doktor sa Pagbubuntis	10% pagkatapos ng deductible sa ospital**	$500 kada pagpapaospital**
Mga Pisikal, Occupational, at Speech Therapy na Serbisyo	$20	$20
Chiropractic/Acupuncture	$10 na copay; 30 pagbisita kada taon ng kalendaryo	$15 na copay; 30 pagbisita kada taon ng kalendaryo Walang Acupuncture

*Nalalapat kapag ginagamit ang pangalawang opinyon na mga serbisyong tukoy sa network ng PPO. Tingnan ang HR para sa mga detalye.

**Nire-reimburse ng kumpanya sa pamamagitan ng administrator na third-party (Igoe).

Mga Dental na Benepisyo

Pinapahusay ng mahusay na oral care ang pangkalahatang pisikal na kalusugan, hitsura, at kalagayan ng pag-iisip. Karaniwan ang mga problema sa ngipin at gilagid at madaling gamutin ang mga problema sa kalusugan na ito. Panatilihing malusog ang iyong ngipin at maganda ang iyong ngiti sa pamamagitan ng plano sa dental na benepisyo ng Masons of California. Puwede mong piliin ang Delta Dental PPO o Delta Care DHMO. Nagbibigay sa iyo ang opsyong Dental PPO na pumili ng mga nasa network na provider sa posibilidad ng mga pangangailangan sa mga benepisyong nasa labas ng network. Ang mga opsyong ito ay binabayaran ayon sa porsyento (makikita sa ibaba).

Ang opsyong DeltaCare USA (DHMO) ay isang planong binabayaran para sa serbsiyo. Ang bawat isinasagawang pamamaraan ay may partikular na halaga (makikita sa ibaba; ang kumpletong mga serbisyo ay nasa buod ng benepisyo mo). Sa benepisyong ito, dapat kang pumili ng isang provider para sa mga dapat bayarang serbisyo. Kung kailangan ng karagdagang gawain, dapat kang i-refer sa isang nasa network na provider.

	Nasa Network at Wala sa Network na DPPO	Delta Care USA (DHMO)
Taunang Kaltas	$50 para sa indibidwal $150 para sa pamilya	$0
Taunang Maximum na Benepisyo	$1,500 para sa nasa network $1,000 para sa wala sa network	Walang maximum (maliban para sa pinsala dahil sa aksidente)
Mga Dental na Serbisyo sa Pag-iwas (mga pagpapalinis, pagsusuri, x-ray)	100%	100% para sa karamihan ng mga serbisyo
Mga Karaniwang Dental na Serbisyo (mga filling, root canal therapy, operasyon sa bibig)	90% para sa nasa network 80% para sa wala sa network	Tingnan ang iskedyul ng bayarin
Mga Pangunahing Dental na Serbisyo (mga pagbunot, crown, inlay, onlay, bridge, pustiso, pag-aayos)	60% para sa nasa network 50% para sa wala sa network	Tingnan ang iskedyul ng bayarin
Mga Orthodontic na Serbisyo (mga dependent na batang wala pang 19 na taong gulang)	50%; hanggang sa lifetime na maximum na benepisyo na $2,500	May bayad na $1,600 sa loob ng 24 na buwang orthodontic na panggagamot. May dagdag na $75 kada buwan para sa mga serbisyo pagkalipas ng 24 na buwan.

Gumawa ng iyong account at kilalanin ang iyong plano, tingnan ang iyong ID card, at maghanap ng dentista.

bisitahin deltadentalins.com, at magsimula ngayon!

Mga Benepisyo sa Paningin

Hindi lang pangangailangan sa pangwastong salamin ang matutukoy sa mga regular na eksaminasyon sa mata, pero puwede rin itong makatukoy ng pangkalahatang problema sa kalusugan sa pasimulang yugto ng mga ito. Ang proteksyon para sa mga mata ay dapat pangunahing alalahanin para sa lahat.

eyemed

	Nasa Network (anumang provider ng EyeMed)	Wala sa Network (anumang kwalipikadong wala sa network na provider na iyong pipiliin)
Pagsusuri sa Mata— isang beses kada 12 buwan	$10 copay	Hanggang sa $49 na reimbursement
Mga Lens— isang beses kada 12 buwan		
Mga Single Vision na Lens	$25 na copay	Hanggang sa $35 na reimbursement
Mga Lined Bifocal na Lens	$25 na copay	Hanggang sa $49 na reimbursement
Mga Lined Trifocal na Lens	$25 na copay	Hanggang $74 na reimbursement
Mga Frame— isa kada 24 na buwan	Hanggang $100 na reimbursement; 20% diskwentong mahigit $100	Hanggang $70 na reimbursement
Mga Contact Lens— isa kada 12 buwan kung contacts ang pipiliin mo sa halip na mga lens/frame	Hanggang $115 na reimbursement; 15% diskwento sa balanse na mahigit $115; 100% kung medikal na kinakailangan	Hanggang $115 na reimbursement; Hanggang $200 kung medikal na kinakailangan

Maghanap at doktor sa mata (Access Network)

Tawag: 866.723.0596 o

bisitahin: eyemed.com

I-download ang EyeMed App:

Google Play o App Store

Para sa LASIK, tumawag:

1.800.988.4221

Programa ng Tulong sa Empleyado

Claremont EAP: 6 na face-to-face na session (maximum ng 6 na session kada isyu kada 12 buwang panahon) available sa lahat ng empleyado nang libre.

Available ang counseling para sa, pero hindi limitado sa, bawal na gamot at alak, hindi pagkakaunawaan ng mag-asawa, pamamahala ng utang, interbensyon sa krisis, legal, at mga isyu sa hindi pagkakaunawaan sa pamilya.

Life & Accidental Death & Dismemberment Insurance

Life Insurance

Nagbibigay ang life insurance ng seguridad sa pananalapi para sa mga taong nakaasa sa iyo. Makakatanggap ang iyong mga benepisyaryo ng lump sum na bayad kung mamamatay ka habang nagtatrabaho sa Masons of California. Nagbibigay ang kumpanya ng basic life at AD&D insurance na 1x taunang kita sa bawat isa sa maximum ng $300,000, nang libre.

Accidental Death & Dismemberment (AD&D) Insurance

Nagbibigay ang Accidental Death and Dismemberment (AD&D) insurance ng bayad sa iyo o sa iyong mga benepisyaryo kung mawawalan ka ng braso o binti sa isang aksidente o kung mamamatay ka dahil sa isang aksidente. Nagbibigay ang Masons of California ng saklaw sa AD&D nang libre sa iyo.

Long-Term Disability Insurance

Posibleng maging mahirap ang pagkamit sa iyong mga karaniwang gastos sa pang-araw-araw kung magkakaroon ka ng kapansanan. Ang iyong mga opsyon ay posibleng limitado sa mga personal na ipon, kita ng asawa, at posibleng Social Security. Nagbibigay ng proteksyon ang insurance sa kapansanan para sa iyong pinakamahalagang asset—ang iyong kakayahang kumita. Ang Masons of California ay nagbibigay ng saklaw sa Long-Term Disability insurance (LTD) para sa iyo nang libre.

Nagbibigay ang saklaw sa LTD ng kita kapag nagkaroon ka ng kapansanan sa loob ng 180 araw o higit pa. Ang iyong benepisyo ay 40% ng iyong mga buwanang kita, hanggang sa $4,000 kada buwan. Ang halagang ito ay

Boluntaryong Life at AD&D Insurance

Hindi pare-pareho ang personal na sitwasyon ng bawat isa; ang mga pangangailangan ng iyong pamilya ay posibleng iba sa mga pangangailangan ng pamilya ng iyong mga katrabaho. Bilang pagkilala sa mga pagkakaibang ito, nag-aalok ang Masons of California ng mga boluntaryong benepisyong mabibili mo sa mga panggrupong rate.

Puwede kang bumili ng life at AD&D insurance bukod pa sa saklaw na ibinibigay ng kumpanya.

Empleyado— available sa mga naidaragdag na halagang $5,000; hanggang maximum na halaga na $500,000.

Puwede ka ring bumili ng life insurance para sa iyong mga dependent kung bibili ka ng karagdagang saklaw para sa iyong sarili.

Asawa— Available sa naidaragdag na $5,000; hanggang maximum na halaga na $500,000 (hindi puwedeng lumampas sa 100% ng saklaw para sa empleyado ang saklaw para sa asawa).

Mga Dependent na Anak— Flat na $10,000.

Mayroon kang garantisadong saklaw (hanggang $100,000 at hanggang $30,000 para sa iyong asawa) nang hindi sumasagot ng mga medikal na tanong kapag nagpatala ka sa panahong una kang naging kwalipikado at wala pang 60 taong gulang. Ang sinumang gustong magpatala sa mga boluntaryong benepisyong ito, sa labas ng iyong inisyal na panahon ng pagiging kwalipikado, ay dapat sumailalim sa medikal na pag-underwrite. Tingnan ang HR para sa higit pang impormasyon.

Mga Boluntaryong Benepisyo

Ang mga empleyadong nagtatrabaho ng 20 oras o higit pa kada linggo ay kwalipikadong pumili mula sa at bumili ng apat na boluntaryong benepisyo sa pamamagitan ng Colonial. Portable ang mga benepisyong ito at maaari mong dalhin kapag nagpalit ka ng trabaho. Kasama sa mga available na benepisyo ang:

- Panandaliang Kapansanan
- Pangangalaga sa Aksidente
- Seguridad sa Cancer
- Malubhang Karamdaman

Para sa higit pang detalye, direktang makipag-ugnayan sa Colonial sa 1.800.325.4368.

Working Advantage

Kwalipikado ka para sa programa sa diskwento sa Working Advantage na ibinibigay ng aming insurance broker, ang Relation Insurance Services. Kasama sa mga eksklusibong diskwento ang:

Entertainment

Makatipid ng hanggang 60% sa mga ticket sa sinehan, theme park, ski resort, hotel, museo, zoo, attraction, aquarium, at higit pa!

Teatro at Mga Event

Maghanap ng magagandang puwesto ng upuan at murang mga deal sa maraming pagpipiliang palabas sa Broadway na nanalo ng Tony Award®, pampamilyang event, concert, at sporting event sa buong bansa.

Pamimili at Mga Regalo

Nakipagtulungan ang Working Advantage sa iyong mga paboritong online na retailer para mabigyan ka ng magagandang diskwento sa apparel, mga aklat at musika, electronics, mga gamit sa opisina, mga bulaklak, pagkain, at mga gamit sa bahay. Huwag palampasin ang aming maraming pagpipiliang mga gift certificate para sa lahat ng nasa listahan mo.

Makakuha ng Mga Reward

Hanapin ang simbolo ng Advantage Point at makakuha ng mga puntos para sa mga ticket sa sinehan, gift card, at iba pa. Magparehistro para sa LIBRE mong account ngayon!

- Pumunta sa **workingadvantage.com**
- Piliin ang button na Mag-register sa gitna ng page
- Pagkatapos nito ay mapo-prompt ka na gumawa ng account. Gamitin ang code ng kumpanya na **981183646**.

Flex Plan

Available para sa iyo ang isang Flexible Benefits Plan sa pamamagitan ng Igoe.

Nagbibigay-daan sa iyo ang mga flexible spending account (FSA) na magbayad para sa ilang partikular na kwalipikadong gastos gamit ang perang walang kaltas na buwis. Sa pamamagitan ng paggamit sa mga account na ito, puwede kang makinabang sa dalawang paraan: puwede mong mabawasan ang iyong nabubuwisang kita at ang buwis na ibinabayad mo, at kapag mayroon kang kwalipikadong kita, mare-reimburse ka ng walang buwis na pera.

Opsyonal ang paglahok sa mga account na ito, at puwede kang magbigay ng kontribusyon sa anumang isa o lahat ng available na account. Ang taunang halaga na pipiliin mong ibigay ay ibabawas sa iyong sweldo kada buwan. Kapag nakaipon ka ng mga kwalipikadong gastos sa taon, isumite ang mga ito para sa pag-reimburse mula sa naaangkop na account.

Sa maingat na pagpaplano, puwedeng mabawasan nang malaki ng FSA ang iyong mga buwis at puwede nitong mapalaki ang iyong maiuuwing sweldo. Ang mga kita na kwalipikado para sa pag-reimburse mula sa ga FSA ay tinutukoy ng IRS. Para ma-access ang isang listahan ng kwalipikado at hindi kwalipikadong gastos sa FSA, bisitahin ang website ng IRS sa **www.irs.gov**.

Healthcare Spending Account

Sa Healthcare Spending Account, tinatantya mo ang mga gastos sa pangangalagang pangkalusugan na inaasahan mong maipon sa taon, na hindi mare-reimburse ng anumang plano sa pangangalagang pangkalusugan. Kasama sa mga halimbawa ang mga mula sa sariling bulsa sa medikal, dental, paningin, at inireresetang gamot na gastos, nababawas, copay, at bayad sa coinsurance. Puwede ikaw o ang iyong mga kwalipikadong dependent ang makaipon ng mga gastos sa pangangalagang pangkalusugan. Puwede kang magbigay ng kontribusyon na hanggang $3,200 sa account na ito.

Dependent Care Spending Account

Idinisenyo ang Dependent Care Spending Account para sa mga taong nangangailangan ng pangangalaga sa dependent para makapagtrabaho sila. Kwalipikado kang lumahok kung ikaw ay walang asawa o kasal na. Gayunpaman, kung kasal ka na, ang iyong asawa ay dapat nagtatrabaho, full-time na mag-aaral, o hindi magagawang mag-alaga ng iyong mga dependent dahil sa isang kapansanan.

Ang pangangalaga sa dependent ay puwedeng para sa iyong mga anak, asawa, o mga magulang. Ang mga dependent ay dapat nakatira kasama mo at itinalaga kang dependent sa iyong pederal na income tax return. Ang pinakamalaking maibibigay mo sa account na ito taun-taon ay $5,000 kada sambahayan ng IRS.

Mga Gastos sa Pagparada at Transportasyon

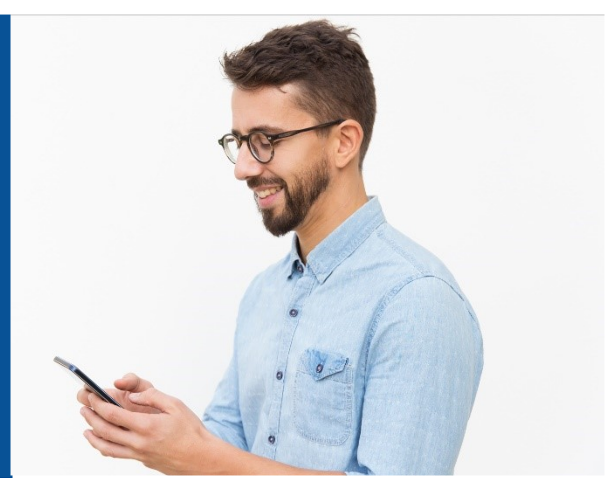
Ang Mga Plano sa Fringe na Benepisyo sa Pagparada at Transportasyon (seksyon 132) ay nagbibigay-daan sa iyo na magtabi ng perang hindi pa nababawasan ng buwis para sa nauugnay sa trabaho na mga gastos sa pagparada at pag-commute. Puwede kang magbigay ng kontribusyon na hanggang $315 kada buwan para sa mga gastos sa pagparada at/o hanggang $315 kada buwan para sa mga gastos sa mass transit. Puwede mong i-update ang iyong mga kontribusyon sa buwanang batayan.

I-download ang Igoe Mobile

app store o google play

Masons Employer ID: IGOMASONS

Tandaan: gamitin ang employer ID na ito para magparehistro online o sa pamamagitan ng Igoe Mobile app



Paano Ka Makakatipid sa Mga FSA

Kumikita si Mary ng $1,000 kada buwan, bago makaltasan ng buwis. Sa pamamagitan ng paggamit ng FSA, pinipili ni Mary na magtabi ng $1,200, bago makaltasan ng buwis sa isang taon, at bilang resulta, magkakaroon siya ng $30 kada buwan na karagdagang *"puwedeng gastusin"* na kita. Kapag pinagsasama-sama, ito ay karagdagang $360 sa isang taon.

	Walang Kaltas sa FSA	May Kaltas sa FSA
Ang gross na buwanang kita ni Mary	$1,000	$1,000
Buwanang bago makaltasan ng buwis na kontri-busyon sa FSA	-$0	-$100
Nabubuwisang buwanang kita	$1,000	$900
Mga buwanang buwis	-$300	-$270
Buwanang kita pagkatapos makaltasan ng buwis	$700	$630
Mga gastos pagkatapos makaltasan ng buwis	-$100	-$0
Kabuuang neto na "puwedeng gastusin" na kita	$600	$630
Netong natitipid ni Mary	**$0**	**$30 bawat buwan $360 bawat taon**

HRA (Health Reimbursement Account)

Nag-aalok kami ng (Health Reimbursement Account) para sa mga pipili ng mga medikal na benepisyo sa Masons. Ang account na ito ay nagbibigay sa iyo ng taunang mula sa sariling bulsa na reimbursement para sa mga serbisyo sa ospital lang.

Makakatanggap ka ng HRA debit card para magbayad para sa iyong mga benepisyo sa Ospital sa pamamagitan ng Igoe. Kung hindi mo magagamit ang HRA debit card sa panahon ng serbisyo, puwede mo pa ring isumite ang iyong habol sa Igoe.

401(k)

Ang aming 401(k) ay isang uri ng plano sa pagreretiro na nagabibigay-daan sa mga empleyado na mag-ipon at mag-invest para sa kanyang sariling pagreretiro. Sa pamamagitan ng 401(k), puwede mong pahintulutan ang Masons of California na magkaltas ng isang partikular na porsyento ng pera mula sa iyong sweldo bago kalkulahin ang buwis, at i-invest ito sa 401(k) plan. Ini-invest ang iyong pera sa mga opsyon sa investment na pipiliin mo mula sa mga iniaalok sa pamamagitan ng aming plano. Itinalaga ng pederal na pamahalaan ang 401(k) noong 1981 nang may mga espesyal na bentahe sa buwis para hikayatin ang mga taong maghanda para sa pagreretiro. Nakuna nila ang kanilang pangalan na madaling tandaan mula sa serksyon ng Internal Revenue Code na nagtatag sa kanila—ang seksyon 401(k). Pinapamahalaan mo ang iyong mga investment sa 10 hanggang 15 opsyon sa pondo na puweden pagpilian. Itinutugma ng kumpanya ang 50 sentimo sa dolyar para sa unang 6% ng kita na ibibigay mo bilang kontribusyon. Tingnan ang halimbawa sa ibaba. Kung aalis ka sa kumpanya, puwede mong kunin ang iyong mga pondo, dahil agaran ka nang naka-vest. Ang mga empleyado ay kwalipikadong lumahok sa 401(k) plan pagkalipas ng 90 araw mula sa pagtatrabaho.

Halimbawa ng Safe Harbor	Wala pang 55 taong gulang	55-59 na taong gulang	60+ na taong gulang
Taunang Base na Sweldo na Wala pang $35,000	5%	6%	8%
Taunang Base na Sweldo na Lampas $35,000	4%	5%	7%

Nagbibigay din ang kumpanya ng Safe Harbor Contributions. Nakakatanggap ka ng sa pagitan ng 4% at 8% ng iyong kita—magbigay ka man ng kontribusyon o hindi. Tumingin sa ibaba para sa halimbawa.

If you contribute:	2%	4%	6%
	1%	2%	3%

Paid Time Off (PTO)

Nagbibigay ang Masons of California ng Paid Time Off (PTO) sa mga empleyado para mabigyan sila ng flexibility at matugunan ang kanilang mga pangangailangan sa trabaho at personal na buhay. Ang lahat ng full-time na empleyadong nagtatrabaho ng 40 o higit pang oras kada linggo ay kwalipikadong lumahok sa programa sa PTO. Ang mga regular na nagtatrabaho ng 30 hanggang 40 oras kada linggo, ay kwalipikadong lumahok sa programa sa PTO sa isang naka-prorate na na-accrue batay sa mga nakaiskedyul na oras. Magsisimulang mag-accrue ang PTO sa unang araw ng pagtatrabaho. Bukod pa rito, ang mga empleyadong nagtatrabaho nang wala pang 30 oras kada linggo pero nang lampas 260 oras sa isang quarter ay kwalipikadong lumahok sa naka-prorate na batayan. Kwalipikado ang mga empleyado na gumamit ng PTO kapag nakakumpleto na sila ng hindi bababa sa 90 araw ng patuloy na pagtatrabaho. Para sa kumpletong detalye ng patakaran, pakitingnan ang iyong handbook ng empleyado.

Rate ng Pag-accrue para sa Mga Full-Time na Empleyado

Ang lahat ng full-time na empleyado, hindi kasama ang mga exempt na empleyado ng Grand Lodge at ng California Masonic Foundation, ay nag-iipon ng paid time off (PTO) ayon sa sumusunod na iskedyul:

Sa Bawat Taon ng Serbisyo	Na-accrue na Oras ng PTO Sa Bawat 80 Oras sa Kada Dalawang Linggong Pay Period** Masonic Homes	Nakuhang PTO sa Pagtatapos ng Bawat Taon ng Kumpletong Serbisyo	Maximum na Na-accrue sa PTO (Limitasyon) na Dalawang beses ng taunang na-accrue
1-5 taon*	5.23 oras	17 araw, 136 na oras	34 araw, 272 oras
6-10 taon*	6.77 oras	22 araw, 176 na oras	44 araw, 352 oras
Pagkalipas ng 10 taon	8.31 oras	27 araw, 216 na oras	54 araw, 432 oras
Sa Bawat Taon ng Serbisyo	**Ang mga oras ng PTO na naipon ng mga hindi exempt na empleyado sa bawat semi-buwanang panahon ng suweldo sa Grand Lodge ay ang mga sumusunod:**	**Nakuhang PTO sa Pagtatapos ng Bawat Taon ng Nakumpletong Serbisyo**	**Maximum na Na-accrue sa PTO (Limitasyon) na Dalawang beses ng taunang na-accrue**
1-5*	5.67 oras	17 araw, 136 na oras	34 araw, 272 oras
6-10*	7.33 oras	22 araw, 176 na oras	44 araw, 352 oras
Pagkalipas ng 10 taon	9.00 oras	27 araw, 216 na oras	54 araw, 432 oras

*Pagkatapos ng ika-5 at ika-10 anibersaryo, tataas ang rate ng pag-accrue (Halimbawa: na-hire ng 3/1/2000, sa 3/1/2005 tataas ang rate ng pag-accrue, atbp.)

**Dalawang Beses sa Isang Linggo = 26 na pay period, Semimonthly = 24 na pay period kada taon.

Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan

Benepisyo	Administrator	Group#	Telepono	Website
Medikal	Kaiser HMO	116122	800.464.4000	**kp.org**
Medikal	Health Net Elect Open Access HMO	76656G	800.676.6976	**healthnet.com**
DPPO Dental	Delta Dental PPO	10711	800.765.6003	**deltadentalca.org**
DHMO Dental	Delta Care USA	75024	800.765.6003	**deltadentalca.org**
Paningin	EyeMed	9675992	888.362.7463	**eyemedvisioncare.com**
Boluntaryong Life at AD&D Insurance	Prudential	72066	800.842.1718	**prudential.com/mybenefits**
Long-Term Disability at Voluntary Life	Prudential	72066	800.842.1718	**prudential.com/mybenefits**
Programa sa Tulong sa Empleyado	Claremont EAP	N/A	800.834.3773	**claremonteap.com**
Mga Account ng Flexible na Paggastos	Igoe	N/A	800.633.8818	**goigoe.com** Employer ID: IGOMASONS
Mga Boluntaryong Benepisyo/ Personal na Saklaw	Colonial Insurance	N/A	800.325.4368	**coloniallife.com**
401(k)	Fidelity Investments	39226	800.343.3548	**401k.com**
Programa sa Diskwento	Working Advantage	N/A	800.565.3712	**relationinsurance.com/ workingadvantage**
Mga Legal na Benepisyo	Legal na Proteksyon	N/A	Devi Asefi 510.919.0408	**dalegacyllc.wearelegalshield.com**
Benefit Center	Benergy	N/A	—	**masons.benergy4.com** User ID: masons Password: benefits

Mga Buwanang Kontribusyon ng Empleyado

	Gastusin ng Empleyado Kada Buwan	Gastusin ng Empleyado Kada Sahod	Gastusin ng Empleyado Kada Buwan
KAISER PERMANENTE SOUTH HEALTH PLAN			
Empleyado Lang	$96.93	$48.47	$872.40
Empleyado + 1	$344.11	$172.05	$1,449.14
Empleyado + 2 o higit pa	$646.56	$323.28	$2,154.82
HEALTH NET ELECT OPEN ACCESS HMO			
Empleyado Lang	$129.14	$64.57	$1,162.13
Empleyado + 1	$458.04	$229.20	$1,930.46
Empleyado + 2 o higit pa	$861.29	$439.65	$2,870.50
DELTA CARE DHMO PLAN			
Empleyado Lang	$2.32	$1.16	$20.92
Empleyado + 1	$7.78	$3.89	$33.66
Empleyado + 2 o higit pa	$13.74	$6.87	$47.51
DELTA DENTAL PPO PLAN			
Empleyado Lang	$5.66	$2.83	$50.90
Empleyado + 1	$21.58	$10.79	$88.04
Empleyado + 2 o higit pa	$46.84	$23.42	$147.00
EYEMED VISION PLAN			
Empleyado Lang	$0.52	$0.26	$4.62
Empleyado + 1	$1.88	$0.94	$7.80
Empleyado + 2 o higit pa	$3.22	$1.61	$10.95

Masons of California

Rev. 11/1/23