

BENEFICIOS DE TRANSPORTE

Como los costos de combustible siguen siendo altos, los empleados están buscando maneras de ahorrar en sus recorridos al trabajo. Las Cuentas de Reembolso de Transporte son un valioso beneficio para los empleados, ya que ayudan a los empleados a ahorrar tiempo y dinero cuando usan el transporte público para sus recorridos al trabajo. Además, ayudan a salvar el medio ambiente.

Cuentas de transporte calificadas (en lo sucesivo QTA) - ¿Qué son?

Los QTA permiten a los empleados apartar los fondos antes de impuestos para los gastos elegibles de tránsito y estacionamiento relacionados con el traslado al trabajo, regidos por la Sección 132 del IRC. Si el participante tiene una cuenta de estacionamiento y una cuenta de tránsito, cada cuenta es totalmente independiente, y los fondos no se pueden transferir de uno a otro. Los beneficios de tránsito y/o estacionamiento están limitados a los gastos de los empleados solamente: no se permite el reembolso para los gastos del cónyuge o tránsito dependiente o estacionamiento.

Elecciones y gastos

- El (IRS) fija la deducción y el gasto máximos mensuales antes de impuestos y los ajusta anualmente, estos límites reflejan la contribución máxima antes de impuestos permitida y los montos de reembolso por mes natural.
- Los límites de 2020 son:
 - Pasos de Tránsito o Vehículo de Carretera – **\$270/month**
 - Estacionamiento– **\$270/month**
- Las cantidades no utilizadas pueden ser prorrogadas
- Las contribuciones están disponibles para el reembolso basado en el ciclo de deducción de la nómina (como el Cuidado de Dependientes)
- El empleado puede realizar un seguimiento de la actividad de la cuenta en el Portal Web del Consumidor



BENEFICIOS DE TRANSPORTE



Cómo funciona la Tarjeta de Beneficios Prepagados Benny con Beneficios de Transportación

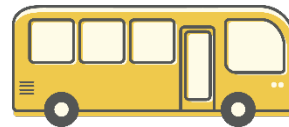
La Tarjeta mantiene cuentas separadas o "monederos" del dinero de los impuestos previos (y posteriores) para el estacionamiento y tránsito y dirige la transacción de la tarjeta al monedero apropiado basado en el Código de la Categoría del Comerciante (MCC) en el punto de venta.

Y si el participante ya tiene una Tarjeta de Pago de Salud WEX para otras cuentas, como FSA, HRA o HSA, las cuentas de beneficios de viajero se pueden apilar en la misma Tarjeta. La tarjeta no se puede utilizar en puntos de venta alternativos, como restaurantes y tiendas de abarrotes.

La cantidad de fondos disponibles en la tarjeta debe cubrir todo el gasto de transporte público o de estacionamiento o la transacción será rechazada. El participante puede dividir el costo mediante el deslizamiento de su tarjeta de la cantidad exacta disponible y luego pagar la cantidad restante con una forma alternativa de pago.

Uso de la tarjeta para el estacionamiento

P Cuando el participante utiliza la Tarjeta para los gastos de estacionamiento, no hay pagos en efectivo por adelantado, no hay formularios de reclamo para llenar y no hay que esperar para los reembolsos. La Tarjeta ayuda con gastos QTA calificados tales como gastos de estacionamiento para cualquier tipo de vehículo en o cerca del lugar de trabajo del participante o, en o cerca de un lugar desde el cual el participante viaja en tránsito masivo.



Uso de la tarjeta para tránsito

La Tarjeta se puede usar para pases de transporte masivo, fichas o tarjetas de tarifa compradas en un terminal de pasaje válido.

Beneficios para los participantes



El programa Card ofrece las siguientes ventajas para el participante:

- Ahorros de impuestos - El IRS permite un límite mensual de \$270 para el tránsito y \$270 para el estacionamiento por mes que se deduzca del salario de un empleado antes de impuestos, lo que puede significar un ahorro fiscal considerable.
- Facilidad de uso - La tarjeta de beneficios prepagados Benny es fácil de entender, conveniente y proporciona una forma automática de pagar los gastos de tránsito calificados.
- Flexibilidad - Los participantes pueden utilizar una forma secundaria de pago cuando la compra excede su elección mensual.



Inscripción de transporte

Empleador: _____ División: _____
 Nombre de empleado: _____ SSN: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Dirección: _____
 Calle Ciudad Estado Código Postal
 Dirección de correo electrónico: _____
 Frecuencia de nómina: Semanal (52) Quincenal (26) Semestral (24) Mensual (12) Otro _____
 Fecha de contratación: _____ Fecha de vigencia: _____ Día de inicio de la nómina: _____

Autorización o Renuncia de Elecciones de Beneficios

Yo elijo la siguiente cobertura bajo el Plan de Beneficios de Transporte de mi empleador (Plan) y autorizo a mi empleador a hacer las deducciones indicadas de mi cheque de pago (menos las contribuciones del empleador) antes de impuestos (monto dividido entre las deducciones mensuales de la nómina):

Elecciones de beneficios	Detalles del transporte	Importe de la deducción (por mes)
<input type="checkbox"/> Estacionamiento calificado <small>(monto sujeto al máximo legal según lo determinado por el IRS)</small>	Nombre de la entidad que proporciona estacionamiento: _____ Ubicación: _____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Pase de Tránsito y Vehículo de Carretera (CHV) <small>(cantidad combinada por mes sujeto al máximo legal según lo determinado por el IRS)</small>	Nombre de la entidad que proporciona el pase de tránsito: _____ Nombre de la entidad que proporciona CHV: _____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Cancelación de la elección anterior Elijo cancelar la participación en el Plan y ordenar a mi empleador que detenga mis deducciones de nómina tan pronto como sea posible.		

Al firmar a continuación, entiendo que:

- Estoy autorizando a mi empleador a reducir mi compensación por la cantidad especificada por mes.
- Cualquier cambio de elección que desee hacer debe hacerse en un nuevo Formulario de Inscripción, será prospectivo solamente y será hecho por mi empleador tan pronto como sea posible.
- Mi elección será revocada al finalizar el empleo o si mi elegibilidad cesa por cualquier razón.
- Las deducciones antes de impuestos reducen mi compensación para propósitos de impuestos del Seguro Social y pueden reducir mis beneficios de Seguro Social como resultado.
- Cualquier cantidad que permanezca en mi cuenta después de reembolsar mis gastos de transporte elegibles durante un mes será prorrogado a un mes posterior. Si dejo de participar en el Plan, cualquier cantidad que permanezca en mi cuenta después de reembolsar mis gastos de transporte elegibles se perderá.
- También revoco cualquier elección anterior del Plan y reemplazo esa elección con esta elección (si corresponde) y certifico que usaré cualquier beneficio del Plan solamente con el propósito de conmutar desde y hacia mi lugar de trabajo.

Autorizo a Infinisource, Inc. a iniciar las entradas de crédito/débito para el reembolso de reclamaciones del Plan de Beneficios de Franquicias de Transporte al banco/institución en la cuenta especificada.

Firma del empleado: _____ Fecha: _____

Infinisource, Inc. ha incorporado los Requisitos de Privacidad de HIPAA para reflejar las prácticas comerciales de nuestra organización con respecto a su cobertura.

Envíe su correspondencia a Infinisource, PO Box 488, Coldwater, MI 49036 o por fax en 800-379-5670.

Formulario de Reembolso del Transporte

Nombre de empleado _____ ID o SS # _____ Empleador _____

Teléfono diurno _____ Dirección: _____
Número/Calle Ciudad Estado Código Postal

Favor de comprobar si se trata de una nueva dirección

- **El estacionamiento calificado** cubre el estacionamiento en o cerca de los locales comerciales del empleador o en un lugar desde el cual el empleado se traslada para trabajar.
- **Los pases de tránsito** son fichas, pasajes, vales, etc., utilizados para el transporte en instalaciones de transporte masivo o proporcionados por cualquier persona en el negocio de transportar personas para compensación o alquiler en un vehículo de autopista que transporte al menos 6 adultos (excluyendo al conductor).
- **Vanpool** es el transporte en un vehículo en carretera del viajero proporcionado por un empleador para el transporte entre el hogar del empleado y el lugar del empleo.

Fecha de Servicio De m/d/a a m/d/y	Nombre del proveedor	Tipo de gasto Por favor proporcione uno de los siguientes: Estacionamiento Calificado, Vanpool, Transporte de Bicicletas u Otro	Importe de la solicitud de reembolso
/ / a / /			
/ / a / /			
/ / a / /			
/ / a / /			
/ / a / /			
/ / a / /			
/ / a / /			

Total: _____

POR FAVOR NOTE: Los recibos son requeridos para el reembolso de todos los gastos, a menos que un recibo no sea proporcionado en el curso ordinario de negocios (por ejemplo, estacionamiento medido) y usted certifica por su firma abajo al tipo y cantidad de gastos incurridos. Su empleador tiene el derecho de rechazar el reembolso si hay razones para dudar de su certificación.

Certifico que:

- Las declaraciones y representaciones en este Formulario de Reembolso son completas y verdaderas.
- Estoy solicitando el reembolso únicamente para los propósitos de mi propia conmutación hacia y desde el trabajo.
- Los servicios mencionados anteriormente se produjeron en las fechas indicadas.
- Los gastos enumerados son gastos calificados bajo el Plan de Beneficios de Transporte de mi empleador (el Plan)
- Estos gastos no han sido reembolsados y no son reembolsables bajo otro plan.
- Estos gastos no han sido reembolsados anteriormente bajo este Plan.
- Autorizo una deducción en mi cuenta en la cantidad del reembolso solicitado.
- El proveedor donde estoy recibiendo estos servicios sólo permite el reembolso en efectivo.
- La tarjeta Benny declinó al intentar comprar mi transporte.
- El proveedor no acepta tarjetas Benny ni vales.

Firma del empleado (Usted debe firmar este formulario para ser reembolsado.)

Fecha

Confirmación de la reclamación: Puede ver fácilmente su estado de reclamo las 24 horas del día, los 7 días de la semana en www.infinisource.com. Si decide enviar su reclamo por correo, no envíe por fax la misma reclamación. Las reclamaciones pueden ser enviadas por fax al 800-379-5670. Guarde la confirmación del fax para sus registros. Si se envía por fax, espere 48 horas antes de revisar el sitio web o solicitar el estado de su reclamo.