



P.O. Box 8738, Dayton, OH 45401-8738 | www.CareSource.com

Autorización para deducción de nómina del empleador

La persona que presenta que este formulario desea que las deducciones se realicen de la distribución de la nómina y se envíen a CareSource para pagos de la contribución a la cuenta POWER (PAC) del Healthy Indiana Plan (HIP). El empleado debe completar la "Información del empleado" a continuación y una copia del formulario completo se debe enviar por fax o por correo postal a CareSource a la dirección que figura en la parte inferior de este formulario. Las deducciones de nómina relacionadas con la solicitud de este empleado también deben enviarse por correo a la siguiente dirección. Llame a Servicios para Afiliados al **1-844-607-2829** (TTY: 1-800-743-3333 o 711) si tiene preguntas.

Información del afiliado del HIP (empleado):

Nombre: _____

N.º de RID: _____

Dirección: _____

Nombre del empleador: _____

Fecha de inicio de la deducción: _____

Monto que se retendrá cada período de pago: \$ _____

Indique cómo se le paga: Semanal Cada dos semanas Mensual Otro (describa): _____

Autorización

Por la presente autorizo a _____ a realizar deducciones de cualquier compensación o de cualquier dinero que se me adeude por el monto antes indicado. El dinero que se descuenta se aplicará a las contribuciones que se requiere que realice a CareSource, para la participación en el HIP. Las deducciones se tomarán por año calendario actual, o hasta que yo ya no desee participar o cese mi empleo.

Firma del empleado: _____ Fecha: _____

Al firmar este formulario, certifico que he leído y comprendo la autorización anterior.

Información del empleador:

Dirección de nómina: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre de contacto: _____ Teléfono de contacto: _____

¿El empleador se compromete a este programa opcional de permitir deducciones de nómina del empleado y que se envíen de CareSource? Sí No

Envíe este formulario a:
CareSource Billing Department
P.O. Box 8738
Dayton, OH 45401-8738

IN-MMED-0798; Primer uso: 3/1/2017

Aprobado por OMPP 03/01/2017