EST 1963

Laborers Quarterly

Laborers Funds Administrative Office of Northern California, Inc.

55 years of serving Northern California Laborers and their families.

Q2-2018

ABOVE: Tunnel Laborers working off a double deck "Jumbo" drill rig, located on the Pit River, near Burney, CA, (circ. 1952).

Issue 14

www.norcalaborers.org

2018 Trust Fund Calendar

PENSION = Laborers Pension, Hod Carriers Pension Plan

ANNUITY = Laborers Annuity Plan

VACATION = Laborers Vacation-Holiday Plan

BENEFIT = paper check mail date or direct deposit date

REGARDING DATES:
All benefit dates are projections and the actual date may vary.

January	
1/1	Kaiser plan year begins
1/1	*Closed: New Year's Day*
1/22	February Pension benefit
1/31	January Annuity benefit

February	
2/19	*Closed: Presidents Day*
2/23	March Pension benefit
2/28	February Annuity benefit

March	
3/1	Health plan year starts
3/27	April Pension benefit
3/30	March Annuity benefit
3/31	Dental open enroll ends

April	
4/25	May Pension benefit
4/30	April Annuity benefit
4/30	Vacation Payout

May	
5/25	June Pension benefit
5/28	*Closed: Memorial Day*
5/31	May Annuity benefit

June	
6/28	July Pension benefit

July	
7/4	Closed: Independence Day
7/26	August Pension benefit
7/31	Pension Credit year ends

August	
8/1	Pension Credit year begins
8/28	Sept. Pension benefit

September	
9/3	*Closed: Labor Day*
9/25	October Pension benefit

October	
10/26	November Pension benefit
10/31	October Annuity benefit
10/31	Vacation Payout

November	
11/22	*Closed: Thanksgiving*
11/23	*Closed: Day after Thanks.*
11/27	December Pension benefit
11/30	November Annuity benefit

December	
12/25	*Closed: Christmas*
12/26	January Pension benefit
12/31	December Annuity benefit

Important Contacts

Anthem Blue Cross PPO
Doctor Search: www.anthem.com/ca
Urgent Care: www.meemolabs.com/wellpoint/ca.php

Anthem Dental Complete
1-877-567-1804
www.anthem.com/ca

Benefits Advisor: 1-844-437-0488

Blue View Vision: 1-866-723-0515

Future Moms: 1-866-664-5404

Kaiser Permanente
1-800-464-4000
www.kaiserpermanente.org

LiveHealth Online
24/7 1-888-548-3432
www.livehealthonline.com

OptumRx
Mail Order 1-800-562-6223
Pharmacy Help 1-800-797-9791
www.optumrx.com

Claremont EAP
1-800-834-3773 - M-F, 8-5
24/7 for clinical emergencies
www.claremonteap.com

Bright Now! Dental
1-888-274-4486
www.brightnow.com

Delta Care USA
1-800-422-4234
www.deltadentalins.com

PrimeCare Dental
1-866-998-3944
www.primecaredental.net

UnitedHealthcare Dental
1-800-999-3367
www.myuhcdental.com

TRAINING CENTER:
1001 Westside Dr, San Ramon, CA 94583
www.norcaltc.org | info@norcaltc.org

Operations: 925-828-2513 training@norcaltc.org

Apprenticeship: 925-556-0858 apprenticeship@norcaltc.org

Need to Know

Summary Annual Report

Enclosed in this Quarterly is the Summary Annual Report that provides financial information for the Health & Welfare, Vacation-Holiday and Annuity Plans for fiscal year beginning June 1, 2016 and ending May 31, 2017. The report has been filed with the Employee Benefits Security Administration as required under the Employee Retirement Income Security Act (ERISA) of 1974.

Each summary includes:

- Total income and contributions
- Investment earnings
- Gains and losses from sale of assets
- Administrative costs
- Plan expenses

If you have any questions, please contact the Trust Fund Office.

Diabetes Defined

According to the Mayo Clinic:

Diabetes is a group of diseases that affect how your body uses blood sugar (glucose). Glucose is vital to your health because it is a source of energy for the cells that make up your muscles and tissues. It is also your brain's main source of fuel.

If you have diabetes, no matter what type, it means you have too much glucose in your blood. Too much glucose can lead to serious health problems.

To find out more about diabetes, go to page 3.

Electronic Direct Deposit

Tired of having to wait for your Pension, or Vacation-Holiday benefit checks in the mail? You have the option to enroll in Electronic Direct Deposit. When you enroll, your benefit checks will be electronically deposited to your financial institution account.

Inside this Quarterly magazine, you will find an Electronic Direct Deposit Authorization form that you can use in order to start receiving your benefit fast.

Simply fill out the form and follow the instructions for submitting it back to the Trust Fund Office for processing.

Free Program for Expectant Mothers PPO Participants Only

The Future Moms Program is designed to identify pregnancy risks early to get you the quality care needed to have a successful pregnancy, delivery, and healthy baby. Premature deliveries and low birth weights can pose serious health risks to you and your baby. They can also result in significant expense to the Plan. Using the Future Moms Program can help you stay on track with your prenatal care and address risks early-on.

Once registered, you will receive a toll-free number to call and begin taking full advantage of the Program, which includes:

- *Access a nurse coach anytime, any day, about your pregnancy;*
- *Screenings to see if you might be at risk for depression or early delivery; and*
- *Useful tools to help you, your doctor, and your Future Moms' nurse coach.*

To register, call 1-866-664-5404 as early as possible. A registered nurse will help you get started.

DISCLAIMER

The Laborers Quarterly is published with the intent of providing information about the various benefits available to eligible participants and how to effectively use those benefits. There are exclusions and limitations in all benefit plans, so carefully read each plan's Rules and Regulations. Health and Welfare Plan rules should be reviewed before seeking medical care. Your rights as a Plan participant are ultimately determined by the Rules and Regulations of the various benefit plans. If you have any questions about the contents and information in this publication, please contact the Trust Fund Office.

NORTHERN CALIFORNIA LABORERS & DIABETES

An introductory snap-shot of a preventable condition that everyone needs to be aware of.

Based on current Trust Fund data, 1 in 5 Northern California Laborers has or will get Type 2 Diabetes.*

**According to data provided by OptumRx.*

TYPES OF DIABETES

GESTATIONAL DIABETES

During pregnancy, placenta produces hormones to sustain the pregnancy. These hormones make cells more resistant to insulin.

Normally, the pancreas responds by producing enough extra insulin to overcome this resistance. But sometimes the pancreas can't keep up. When this happens, too little glucose gets into the cells and too much stays in the blood, resulting in gestational diabetes.

TYPE 1 DIABETES

Type 1 is thought to be caused by a combination of genetic susceptibility and environmental factors, though exactly what many of those factors are, is still unclear.

When you have Type 1, your immune system attacks and destroys the insulin-producing cells in your pancreas. This leaves you without enough insulin. Instead of being transported into your cells, sugar builds up in your bloodstream.

PREDIABETES & TYPE 2 DIABETES

In prediabetes — which can lead to type 2 diabetes — and in type 2 diabetes, your cells become resistant to the action of insulin, and your pancreas is unable to make enough insulin to overcome this resistance. Instead of moving into your cells where it's needed for energy, sugar builds up in your bloodstream. Being overweight is strongly linked to the development of type 2 diabetes, but not everyone with type 2 is overweight.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL (CDC): CALIFORNIA DIABETES STATISTICS

$7,000	average annual diabetic medical costs	**4.6**	average years of life lost due to diabetes	**15+**	diabetes-associated conditions/complications

RISK FACTORS

LABORERS AND FAMILY MEMBERS WITH THE FOLLOWING FACTORS ARE AT HIGHER RISK:

- **WEIGHT:** Body Mass Index (BMI) over 25
- **AGE:** Adults over 40 years old
- **ETHNICITY:** Hispanic or African American
- **FAMILY:** Parent or sibling with diabetes
- **ACTIVITY:** More sedentary lifestyle

You can expect to see future coverage on this preventable condition in future communications and publications.

2018 Calendario del Fondo

PENSION = Plan de Pension de Obreros, Porteros de Hod

ANNUITY = Plan de Anualidad de Obreros

VACACION = Plan de Vacacion-Feriado de Obreros

SOBRE LAS FECHAS:

Todas las fechas de beneficios son proyecciones y la fecha actual puede variar.

Enero	
1/1	Empieza año de Kaiser
1/1	*Oficina cerrada*
1/22	Pension de Febrero
1/31	Anualidad de Enero

Febrero	
2/19	*Oficina cerrada*
2/23	Pension de Marzo
2/28	Anualidad de Febrero

Marzo	
3/1	Empeiza año Pago Directo
3/27	Pension de Abril
3/30	Anualidad de Marzo
3/31	Inscripcion Dental acaba

Abril	
4/25	Pension de Mayo
4/30	Anualidad de Abril
4/30	Pago de Vacacion

Mayo	
5/25	Pension de Junio
5/28	*Oficina cerrada*
5/31	Anualidad de Mayo

Junio	
6/28	Pension de Julio

Julio	
7/4	Oficina cerrada
7/26	Pension de Agosto
7/31	Acaba año credito Pension

Agosto	
8/1	Empieza año credito Pen.
8/28	Pension de Septiembre

Septiembre	
9/4	*Oficina cerrada*
9/25	Pension de Octubre

Octubre	
10/27	Pension de Noviembre
10/31	Anualidad de Octubre
4/30	Pago de Vacacion

Noviembre	
11/23	Oficina cerrada
11/23	Oficina cerrada
11/27	Pension de Diciembre
11/30	Anualidad de Noviembre

Diciembre	
12/25	Oficina Cerrada
12/26	Pension de Enero
12/31	Anualidad de Diciembre

Contactos Importantes

Anthem Blue Cross PPO
Busqeda de Doctores: www.anthem.com/ca
Cuidado Urgente: www.meemolabs.com/wellpoint/ca.php

Anthem Dental Complete
1-877-567-1804
www.anthem.com/ca

Benefits Advisor: 1-844-437-0488
Blue View Vision: 1-866-723-0515
Future Moms: 1-866-664-5404

Kaiser Permanente
1-800-464-4000
www.kaiserpermanente.org

Claremont EAP
1-800-834-3773: L-V, 8-5
24/7 emergencias clinicas
www.claremonteap.com

LiveHealth Online
24/7 1-888-548-3432
www.livehealthonline.com

OptumRx
Orden por Correo: 1-800-562-6223
Ayuda de Farmacia: 1-800-797-9791
www.optumrx.com

Bright Now! Dental
1-888-274-4486
www.brightnow.com

Delta Care USA
1-800-422-4234
www.deltadentalins.com

PrimeCare Dental
1-866-998-3944
www.primecaredental.net

UnitedHealthcare Dental
1-800-999-3367
www.myuhcdental.com

TRAINING CENTER:
1001 Westside Dr, San Ramon, CA 94583
www.norcaltc.org | info@norcaltc.org

Administracion: 925-828-2513 training@norcaltc.org

Apredizaje: 925-556-0858 apprenticeship@norcaltc.org

Por favor considere el entorno antes de imprimir materiales en línea.

Resumen de Informe Anual

Dentro de esta publicacion timestral esta el Resumen de Informe Anual, un documento que contiene informacion financiera para los planes de Salud y Bienesta, Vacacion-Feriado, y Anualidad para el año fiscal empezando el 1º de Junio, 2016 y terminando el 31 de Mayo, 2017. El informe se ha archivado al "Employee Benefits Security Administration" como es requierido bajo el "Employee Retirement Income Security Act (ERISA) de 1974."

Cada resumen incluye:

- Total de ingresos y contribuciones
- Ganancias de inversiones
- Ganancias y perdidas por venta de bienes
- Costos administrativos
- Gastos del plan

Si tiene preguntas, por favor pongase en contacto con el Fondo Fideicomiso.

Definición de Diabetes

Según el Mayo Clinic:

Diabetes es un grupo de enfermedades que afectan la forma en que su cuerpo usa el azúcar en la sangre (glucosa). La glucosa es vital para su salud porque es una fuente de energía para las células que componen sus músculos y tejidos. También es la principal fuente de combustible del cerebro.

Si tiene diabetes, no importa de qué tipo, significa que tiene demasiada glucosa en la sangre. Demasiada glucosa puede causar serios problemas de salud.

Para ver más sobre la diabetes vaya a la página 7.

Deposito Directo Electronico

¿Cansado de tener que esperar su cheque de beneficios de pensión o vacaciones por correo? Usted tiene la opción de inscribirse en depósito directo electrónico. Cuando se inscriba, sus cheques de beneficios se depositarán electrónicamente en su cuenta de institución financiera.

Dentro de esta revista, hay un formulario de Depósito Directo Electronico que puede usar para comenzar a recibir su beneficio rápidamente.

Simplemente complete el formulario y siga las instrucciones para enviarlo de vuelta a la Oficina del Fondo Fideicomiso para su procesamiento.

Programa Gratuito para Futuras Madres

PPO Participantes Solamente

El Programa de Futuras Mamas esta diseñado para identificar riesgos de embarazo para conseguirle el cuidado necesario para tener un embarazo y parto exitoso y un bebe saludable. Parto temprano y bajo peso al nacer pueden causar riesgos graves. Tambien resultan en gastos significativos al plan. Usando el Programa de Futuras Mamas puede ayudarle mantener cuidado prenatal y abordar los riesgos mas temprano.

Cuando se haya registrado, le entregaran un numero de telefono gratuito para que pueda empezar a usar el programa, que incluye:

- *Acceso a una enfermera de asistencia en cualquier momento, con respecto a su embarazo;*
- *Examenes para ver si usted esta en riesgo de depresion o parto prematuro; y*
- *Otros servicios para ayudarle a usted, su doctor, y a la enfermera de Futuras Mamas.*

Para registrarse, llame 1-866-664-5404 dentro de las primeras 12 semenas de embarazo. Una enfermera le ayudara a iniciar.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

La revista, Obreros Trimestal, se publica con la intención de proporcionar información sobre los diferentes beneficios disponibles a los participantes elegibles y cómo usar esos beneficios eficazmente. Hay exclusiones y limitaciones en todos los planes de beneficios, así que lea atentamente nuestras diferentes Reglas y Regulaciones del plan. Las reglas del plan de Salud y Bienestar deben revisarse antes de solicitar atención médica. Sus derechos como participante del plan se determinan finalmente por las Reglas y Regulaciones de los diferentes planes de beneficios. Si tiene alguna pregunta sobre la información de esta publicación, comuníquese con la Oficina del Fondos.

OBREROS DE NORTE CALIFORNIA & DIABETES

Una introducción breve de una condición evitable que todos deben conocer.

*Conforme datos actuales del Fondo Fideicomiso, 1 de cada 5 Obreros tiene o tendrá diabetes tipo 2.**

**De acuerdo a datos provechos por OptumRx.*

TIPOS DE DIABETES

DIABETES GESTACIONAL

Durante el embarazo, placenta produce hormonas para mantener el embarazo. Estas hormonas hacen que las células sean más resistentes a la insulina. Normalmente, el páncreas responde produciendo suficiente insulina adicional para superar esta resistencia. Pero a veces el páncreas no puede mantener el ritmo. Cuando esto sucede, ingresa muy poca glucosa a las células y se queda demasiada en la sangre, lo que resulta en diabetes gestacional.

DIABETES TIPO 1

Se cree que el tipo 1 es causado por una combinación de susceptibilidad genética y factores ambientales, aunque aún no está claro exactamente cuáles son muchos de esos factores. Cuando tienes Tipo 1, tu sistema inmune ataca y destruye las células productoras de insulina en tu páncreas. Esto te deja sin suficiente insulina. En lugar de ser transportado a sus células, el azúcar se acumula en su torrente sanguíneo.

PREDIABETES & DIABETES TIPO 2

En la prediabetes, se puede provocar diabetes tipo 2, y en la diabetes tipo 2, sus células se vuelven resistentes a la acción de la insulina y el páncreas no puede producir suficiente insulina para superar esta resistencia. En lugar de pasar a las calvias donde se necesita energía, el azúcar se acumula en el torrente sanguíneo. El sobrepeso está estrechamente relacionado con el desarrollo de diabetes tipo 2, pero no todas las personas con diabetes tipo 2 tienen sobrepeso.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL (CDC): ESTADISTICA DE DIABETES EN CALIFORNIA

$7,000 costo promedio anual para diabeticos	**4.6** promedio de años de vida perdidos por diabetes	**15+** condiciones/complicaciones associados con diabets

FACTORES DE RIESGO

LOS OBREROS Y SUS FAMILIAS CON LOS SIGUIENTES FACTORES TIENEN MAYOR RIESGO:

- **PESO:** Masa corporal Índice (BMI) sobre 25
- **EDAD:** Adultos mayores de 40 años
- **ETNICIDAD:** Hispano o Afroamericano
- **FAMILIA:** Padres o hermano con diabetes
- **ACTIVIDAD:** Estilo de vida más sedentario

Puede esperar ver cobertura futura sobre esta condición prevenible en futuras comunicaciones y publicaciones.

Laborers Funds Administrative Office
of Northern California, Inc.
220 Campus Lane
Fairfield, CA 94534

Sacramento - I-80 West / Oeste

From/De Sacramento: I-80 West/Oeste

Suisun Valley Road/Green Valley Road exit → Right at fork onto Neitzel Road → Left onto Suisun Valley Road → Right onto Campus Lane → Arrive at 220 Campus Lane

---

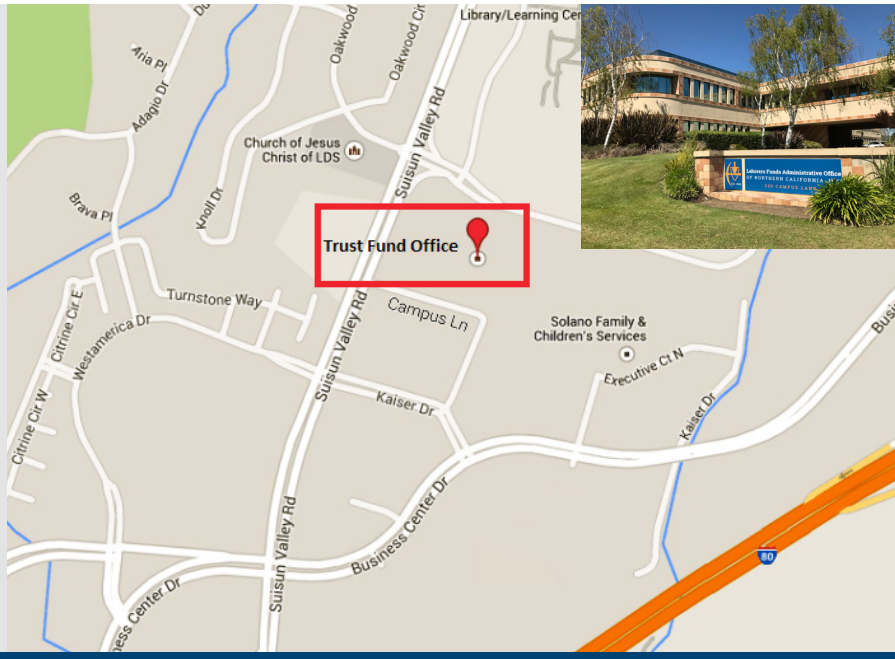
Salida de Suisun Valley Road/Green Valley Road → Derecha en Neitzel Road → Izquierda en Suisun Valley Road → Derecha en Campus Lane → Llegue a 220 Campus Lane

From/De San Francisco: I-80 East/Este

Suisun Valley Road exit → Left onto Suisun Valley Road → Right onto Campus Lane → Arrive at 220 Campus Lane

---

Salida de Suisun Valley Road → Izquierda en Suisun Valley Road → Derecha en Campus Lane → Llegue a 220 Campus Lane



220 Campus Lane | Fairfield, CA 94534 | 707-864-2800 | 1-800-244-4530 | Monday - Friday, 8am - 5pm
customerservice@norcalaborers.org | www.norcalaborers.org/contact/

ELECTRONIC DIRECT DEPOSIT — YOUR BENEFIT FASTER

DEPOSITO DIRECTO ELECTRONICO — SU BENEFICIO RAPIDO

PENSION & HEALTH CARE EXPENSE /PENSION & GASTO DE SALUD

Electronic Direct Deposit Form / Forma de Deposito Electronic Directo

NAME/NOMBRE				SOCIAL SECURITY NO./SEGURO SOCIAL
ADDRESS/DOMICILIO	STREET/CALLE	CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CODIGO
FINANCIAL INSTITUTION/INSTITUCION FINANCIERA				
BRANCH-OFFICE ADDRESS/DOMICILIO DE OFICINA		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CODIGO

TYPE OF ACCOUNT AND ACCOUNT NUMBER (CHECK-OFF BOX AND WRITE BOTH ACCOUNT NUMBER AND ROUTING NUMBER)

☐ CHECKING ACCOUNT NO.: _____ ROUTING NO.: _____

You MUST enclose a personal check with your pre-printed name and address, marked "VOID" across the front.
Usted DEBE adjuntar un cheque personal con su nombre y domicilio preimpreso y marcado "VOID" a traves del frente.
-- OR/O --

☐ SAVINGS ACCOUNT NO.: _____ ROUTING NO.: _____

You MUST provide proof that account is in your name / *Usted DEBE proporcionar prueba que la cuenta esta en su nombre.*

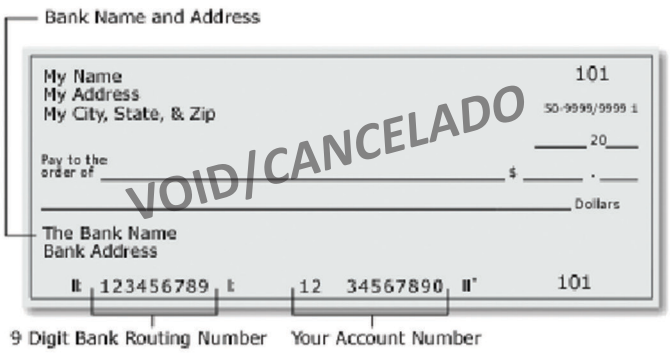
I hereby authorize Laborers Pension and Health & Welfare Trust Funds for Northern California to initiate deposits (or correcting entries to previous deposits) to the account checked above. This authorization is to remain in force until I revoke it by giving a written notice to the Trust Funds.

PARTICIPANT SIGNATURE/FIRMA: **DATE/FECHA:**

ATTACH VOIDED CHECK HERE

ADJUNTO CHEQUE CANCELADO

Attach here



To get your Pension & Health Care Expense benefit faster, complete this Authorization Form and mail or deliver it to:

Para obtener sus beneficios de Pensión & Gastos de Salud mas rápido, complete el Formulario de autorización en el la página anterior y envíelo por correo o entréguelo a:

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE
OF NORTHERN CALIFORNIA, INC.
220 CAMPUS LANE
FAIRFIELD CA 94534

ELECTRONIC DIRECT DEPOSIT — YOUR BENEFIT FASTER

DEPOSITO DIRECTO ELECTRONICO — SU BENEFICIO RAPIDO

VACATION-HOLIDAY / VACACIÓN-FERIADO

Electronic Direct Deposit Form / Forma de Deposito Electronic Directo

NAME/NOMBRE				SOCIAL SECURITY NO./SEGURO SOCIAL
ADDRESS/DOMICILIO	STREET/CALLE	CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CODIGO
FINANCIAL INSTITUTION/INSTITUCION FINANCIERA				
BRANCH-OFFICE ADDRESS/DOMICILIO DE OFICINA		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CODIGO

TYPE OF ACCOUNT AND ACCOUNT NUMBER (CHECK-OFF BOX AND WRITE BOTH ACCOUNT NUMBER AND ROUTING NUMBER)

☐ CHECKING ACCOUNT NO.: _____ ROUTING NO.: _____

You MUST enclose a personal check with your pre-printed name and address, marked "VOID" across the front.
Usted DEBE adjuntar un cheque personal con su nombre y domicilio preimpreso y marcado "VOID" a traves del frente.
-- OR/O --

☐ SAVINGS ACCOUNT NO.: _____ ROUTING NO.: _____

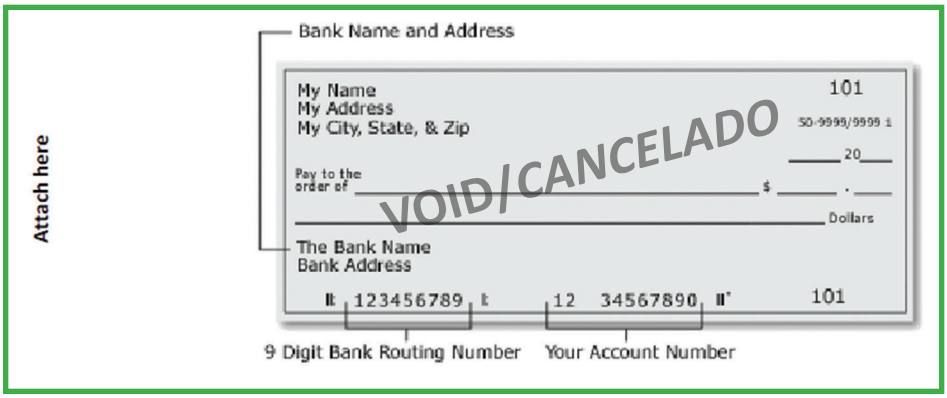
You MUST provide proof that account is in your name / *Usted DEBE proporcionar prueba que la cuenta esta en su nombre.*

I hereby authorize Laborers Vacation-Holiday Trust Funds for Northern California to initiate deposits (or correcting entries to previous deposits) to the account checked above. This authorization is to remain in force until I revoke it by giving a written notice to the Trust Funds.

PARTICIPANT SIGNATURE/FIRMA: **DATE/FECHA:**

ATTACH VOIDED CHECK HERE

ADJUNTO CHEQUE CANCELADO



To get your Vacacion-Holiday benefit faster, complete this Authorization Form and mail or deliver it to:

Para obtener sus beneficios de Vacación-Feridado mas rápido, complete el Formulario de autorización en el la página anterior y envíelo por correo o entréguelo a:

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE
OF NORTHERN CALIFORNIA, INC.
220 CAMPUS LANE
FAIRFIELD CA 94534

LABORERS TRUST FUNDS
FOR NORTHERN CALIFORNIA

HEALTH AND WELFARE
ANNUITY
VACATION-HOLIDAY

SUMMARY ANNUAL REPORT
2017

LABORERS HEALTH AND WELFARE
TRUST FUND FOR NORTHERN CALIFORNIA
SUMMARY ANNUAL REPORT 2017

This is a summary of the annual report of the Laborers Health and Welfare Trust Fund for Northern California, 94-1235152, for year ended May 31, 2017. The annual report has been filed with the Department of Labor, as required under the Employee Retirement Income Security Act of 1974 (ERISA).

SELF-FUNDED BENEFIT INFORMATION

The Board of Trustees of the Laborers Health and Welfare Fund for Northern California has committed itself to pay certain medical, dental, optical and prescription drug claims incurred under the terms of the plan.

INSURANCE INFORMATION

The plan has contracts with Claremont EAP, Delta Dental of California, Kaiser Foundation Health Plan Inc., Newport Dental Plan, and United Healthcare Insurance Company to pay certain behavioral health, medical and dental claims incurred under the terms of the plan. The total premiums paid for the plan year ending May 31, 2017 were $84,223,899.

BASIC FINANCIAL STATEMENT

The value of plan assets, after subtracting liabilities of the plan, was $234,254,656 as of May 31, 2017, compared to $195,142,289 as of June 1, 2016. During the plan year the plan experienced an increase in its net assets of $39,112,367. This increase includes unrealized appreciation or depreciation in the value of plan assets; that is, the difference between the value of the plan's assets at the end of the year and the value of the assets at the beginning of the year or the cost of assets acquired during the year. During the plan year, the plan had total income of $321,719,466, including employer contributions of $286,289,813, participant contributions of $15,459,027, earnings from investments of $14,281,722 and other income of $5,688,904. The plan also received a transfer of assets in the amount of $2,298,675 as result of a merger.

Plan expenses were $284,905,774. These expenses included $16,758,888 in administrative expenses and $268,146,886 in benefits paid to participants and beneficiaries.

YOUR RIGHTS TO ADDITIONAL INFORMATION

You have the right to receive a copy of the full annual report, or any part thereof, on request. The items listed below are included in that report:

1. An accountant's report;
2. Financial information and information on payments to service providers;
3. Assets held for investment;
4. Transactions in excess of 5% of plan assets;
5. Insurance information including sales commissions paid by insurance carriers; and
6. Information regarding any common or collective trusts, pooled separate accounts, master trusts, or 103-12 Investment entities in which the plan participates.

To obtain a copy of the full annual report, or any part thereof, write or call the administrative office of the Laborers Health and Welfare Trust Fund for Northern California, at 220 Campus Lane Fairfield, CA 94534, telephone 707-864-2800. The charge to cover copying costs will be $31.75 for the full annual report, or $.25 per page for any part thereof.

LABORERS ANNUITY PLAN
FOR NORTHERN CALIFORNIA
SUMMARY ANNUAL REPORT 2017

This is a summary of the annual report for Laborers Annuity Plan for Northern California, 94-6277608, Plan 002, for the year ended May 31, 2017. The annual report has been filed with the Department of Labor, as required under the Employee Retirement Income Security Act of 1974 (ERISA).

BASIC FINANCIAL STATEMENT

Benefits under the plan are provided by a Trust Fund. Plan expenses were $16,679,837. These expenses included $1,611,786 in administrative expenses and $15,068,051 in benefits paid to participants and beneficiaries. A total of 68,136 persons were participants in or beneficiaries of the plan at the end of the plan year, although not all of these persons had yet earned the right to receive benefits.

The value of plan assets, after subtracting liabilities of the plan, was $474,554,549 as of May 31, 2017, compared to $381,351,073 as of June 1, 2016. During the plan year the plan experienced an increase in its net assets of $93,203,476. This increase includes unrealized appreciation or depreciation in the value of plan assets; that is, the difference between the value of the plan's assets at the end of the year and the value of the assets at the beginning of the year or the cost of assets acquired during the year. The plan had total income of $92,716,823, including employer contributions of $67,967,487, earnings from investments of $24,509,820, and other income of $239,516. During the plan year, the Plan received transfers of assets totaling $17,166,490.

FUNDING STANDARDS

Enough money was contributed to the plan to keep it funded in accordance with the minimum funding standards of ERISA.

YOUR RIGHTS TO ADDITIONAL INFORMATION

You have the right to receive a copy of the full annual report, or any part thereof, on request. The items listed below are included in that report:

1. An accountant's report;
2. Financial information and information on payments to service providers;
3. Assets held for investment;
4. Transactions in excess of 5% of plan assets;
5. Insurance information including sales commissions paid by insurance carriers; and
6. Information regarding any common or collective trusts, pooled separate accounts, master trusts or 103-12 investment entities in which the plan participates.

To obtain a copy of the full annual report, or any part thereof, write or call the office of the Laborers Funds Administrative Office of Northern California, Inc., who is the plan administrator, at 220 Campus Lane, Fairfield, CA 94534, telephone 707-864-2800. The charge to cover copying costs will be $27.75 for the full annual report, or $0.25 per page for any part thereof.

LABORERS VACATION-HOLIDAY
TRUST FUND FOR NORTHERN CALIFORNIA
SUMMARY ANNUAL REPORT 2017

This is a summary of the annual report of the Laborers Vacation/Holiday Trust Fund for Northern California, EIN 94-6092198, for the year ended May 31, 2017. The annual report has been filed with the Department of Labor, as required under the Employee Retirement Income Security Act of 1974 (ERISA).

The Board of Trustees of Laborers Vacation/Holiday Trust Fund for Northern California has committed itself to pay certain vacation benefit claims incurred under the terms of the plan.

BASIC FINANCIAL STATEMENT

The value of plan assets, after subtracting liabilities of the plan, was $(5,046,683) as of May 31, 2017, compared to $(5,177,485) as of June 1, 2016. During the plan year the plan experienced an increase in its net assets of $130,802. During the plan year, the plan had total income of $90,572,090, including employer contributions of $90,514,543, earnings from investments of $56,117, and other income of $1,430.

Plan expenses were $90,441,288. These expenses included $32,256,968 in administrative expenses (including $31,178,290 of supplemental dues collected and forwarded to the District Council) and $58,184,320 in benefits paid to participants and beneficiaries.

YOUR RIGHTS TO ADDITIONAL INFORMATION

You have the right to receive a copy of the full annual report, or any part thereof, on request. The items listed below are included in that report:

1. An accountant's report;
2. Financial information and information on payments to service providers; and
3. Assets held for investment.

To obtain a copy of the full annual report, or any part thereof, write or call the administrative office of the Laborers Vacation/Holiday Trust Fund for Northern California at 220 Campus Lane Fairfield, CA 94534, telephone 707-864-2800. The charge to cover copying costs will be $2.25 for the full annual report, or $0.25 per page for any part thereof.

You also have the right to receive from the Administrator, on request and at no charge, a statement of the assets and liabilities of the Plan and accompanying notes, or a statement of income and expenses of the Plan and accompanying notes, or both. If you request a copy of the full annual report from the Administrator, these two statements and accompanying notes will be included as part of that report. These portions of the report are furnished without charge.

You also have the legally protected right to examine the annual report at the main office of the Plan, 220 Campus Lane, Fairfield, CA 94534, and at the U.S. Department of Labor in Washington, D.C. or to obtain a copy from the U.S. Department of Labor upon payment of copying costs. Requests to the Department should be addressed to: Public Disclosure Room, N-1513, Employee Benefit Security Administration, U.S. Department of Labor, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.

FONDOS FIDEICOMISOS DE LOS OBREROS PARA EL NORTE DE CALIFORNIA

SALUD Y BIENESTAR
ANUALIDAD
VACACIONES/DÍAS FERIADOS

RESUMEN DEL INFORME ANUAL
2017

FONDO FIDEICOMISO DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS OBREROS PARA EL NORTE DE CALIFORNIA

RESUMEN DEL INFORME ANNUAL DE 2017

El presente es un resume del informe anual para el Fondo Fideicomiso de Salud y Bienestar de los Obreros para el Norte de California, EIN 94-1235152, para el año que se inicia el 1º de Junio, 2015 y termina el 31 de Mayo, 2017.

El informe anual ha sido presentado a la Administración de Garantía de Beneficios, según se requiere conforme a la Ley de Garantía de Ingresos por Jubilación del Empleado de 1974 (ERISA, por sus siglas en inglés).

INFORMACIÓN DEL BENEFICIO AUTOFINANCIADO

El plan mantiene sus beneficios médicos, de medicamentos de receta, de incapacidad, beneficios por muerte, beneficios de examen físico, dental y de la vista conforme a un programa autofinanciado.

INFORMACIÓN DEL SEGURO

Se proporciona la siguiente información abreviada de los beneficios del Plan para fines de información general solamente. Los Participantes deberán consultar el documento del Plan para una información más completa.

El Fideicomiso mantiene planes médicos alternativos de acuerdo con los contratos con el Plan de Salud de la Fundación Kaiser para cobertura médica estándar para los participantes y los dependientes. La cobertura Dental Alternativa la proporciona Delta Care HMO, Newport Dental y United Healthcare. El plan también mantiene un contrato con Claremont para los servicios de salud del comportamiento. El total de las primas de seguro cobradas al Plan por el año que finalizó el 31 de Mayo, 2017 fue $84,223,899.

ESTADO FINANCIERO BÁSICO

El valor de los activos del Plan, después de restar los pasivos del Plan, fue $234,254,656 al 31 de Mayo, 2017 comparado con $195,142,289 al 1º de Junio, 2016. Durante el año del Plan el Plan experimentó una disminución en sus activos netos de $39,112,367. Esta disminución incluyó una depreciación no realizada en el valor de los activos del Plan, es decir, la diferencia entre el valor de los activos del Plan a fines del año y el valor de los activos a principios del año o el costo de los activos adquiridos durante el año.

El Plan tuvo un ingreso total de $321,719,466. Este ingreso incluía las contribuciones de empleadores de $286,289,813, las contribuciones de empleados de $15,459,027, las ganancias procedentes de inversiones de $5,688,904 y otros ingresos de $2,298,675.

Los gastos del Plan fueron $284,905,774. Estos gastos incluyeron $16,758,888 en gastos de operación y $268,146,886 en beneficios pagados a participantes y beneficiarios.

SUS DERECHOS A RECIBIR INFORMACIÓN ADICIONAL

Usted tiene derecho a recibir una copia del informe anual completo, o de cualquier parte del mismo, previa solicitud. Los articulos enlistados a continuación están incluidas en ese informe.

1. Un informe del contador;
2. Información financiera y pagos a proveedores de servicio
3. Activos retenidos para inversión;
4. transacciones en exceso del 5% de los activos del plan;
5. Información de seguro incluyendo comisiones de ventas pagadas por el seguro
6. Información sobre cualquier fondo fideicomiso común o colectivo, cuentas individuales agrupadas, fondos fideicomisos dominantes, o 103-12 entidades de inversión en cual el plan participa.

Para obtener una copa del informe anual completo o de cualquier parte del mismo, escriba o llame a la oficina de la Junta de Fideicomisarios del Fondo de Salud y Bienestar de los Obreros para el Norte de California, que es el Patrocinador del plan, 220 Campus Lane, Fairfield, CA 94534, número de teléfono 707-864-2800. El cargo para cubrir los gastos de copias será $31.75 para el resume de informe anual completo, o $0.25 por cada página en parte de eso.

PLAN DE ANUALIDAD DE LOS OBREROS PARA EL NORTE DE CALIFORNIA

RESUMEN DEL INFORME ANUAL DE 2017

El presente es un resumen del informe anual para el Plan de Anualidad de los Obreros para el Norte de California, EIN 94-6277608, para el año que termino el 31 de Mayo, 2017. El informe anual ha sido presentado a la Administración de Garantía de Beneficios, según se requiere conforme a la Ley de Garantía de Ingresos por Jubilación del Empleado de 1974 (ERISA, por sus siglas en inglés).

ESTADO FINANCIERO BÁSICO

Los beneficios conforme al Plan son proporcionados por el Fideicomiso. Los gastos del plan fueron $16,679,837. Estos gastos incluyeron $1,611,789 en gastos de operación, y $15,068,051 en beneficios pagados a los participantes y beneficiarios. Fueron participantes en el Plan o beneficiarios del mismo un total de 70,842 personas a fines del año del Plan, aunque no todas estas personas habían adquirido todavía el derecho a recibir beneficios.

El valor de los activos del Plan, después de restar los pasivos del Plan, fue $474,554,549 al 31 de Mayo, 2017 comparados con $381,351,073 al 31 de Mayo, 2016. Durante el año del Plan el Plan experimentó una disminución en sus activos netos de $93,203,476. Esta disminución incluyó una depreciación no realizada en el valor de los activos del Plan, es decir, la diferencia entre el valor de los activos del Plan, es decir, la diferencia entre el valor de los activos del Plan a fines del año y el valor de los activos a principios del año o el costo de los activos adquiridos durante el año. El Plan tuvo un ingreso total de $92,716,823, incluyendo las contribuciones de empleadores de $67,967487, las ganancias de inversiones de $24,509,820 y otros ingresos de $239,516.

SUS DERECHOS A RECIBIR INFORMACIÓN ADICIONAL

Usted tiene derecho a recibir una copia del informe anual completo, o de cualquier parte del mismo, previa solicitud. Los articulos enlistados a continuación están incluidas en ese informe:

1. Un informe del contador;
2. Información financiera y sobre pagos a proveedores de servicio
3. Activos retenidos para inversión;
4. transacciones en exceso del 5% de los activos del plan; y
5. Información de seguro incluyendo comisiones de ventas pagadas por el seguro
6. Información sobre cualquier fondo fideicomiso común o colectivo, cuentas individuales agrupadas, fondos fideicomisos dominantes, o 103-12 entidades de inversión en cual el plan participa.

Para obtener una copia del informe anual completo, o de cualquier parte del mismo, escriba o llame a la oficina de la Junta de Fideicomisarios del Plan de Anualidades de los Obreros para el Norte de California, 220 Campus Lane, Fairfield, CA 94534, número de teléfono 707-864-2800. El cargo para cubrir los gastos de copias será $27.75 para el resume de informe anual completo, o $0.25 por cada página en parte de eso.

FONDO FIDEICOMISO DE VACIONES/DÍAS FERIADOS DE LOS OBREROS PARA EL NORTE DE CALIFORNIA

RESUMEN DEL INFORME ANNUAL DE 2017

El presente es un resumen del informe anual del Fondo Fideicomiso de Vacaciones/Días Feriados de los Obreros para el Norte de California, (EIN 94-6092198, Plan No. 501), para el año que se inicia el 1º de Junio, 2015 y termina el 31 de Mayo, 2017. El informe anual ha sido presentado a la Administración de Garantía de Beneficios del Empleado, según se requiere conforme a la Ley de Garantía de Ingresos por Jubilación del Empleado de 1974 (ERISA).

ESTADO FINANCIERO BÁSICO

EL valor de los pasivos del Plan, después de restar los activos del Plan, fue $(5,046,683) al 31 de Mayo, 2017, comparado con $(5,177,485) al 1º de Junio, 2016. Durante el año del Plan el Plan experimentó una disminución en sus pasivos netos de $130,802. El Plan tuvo un ingreso total de $90,572,090, incluyendo las contribuciones de los empleadores de $90,514,543 el ingreso por intereses de $56,117, y otros ingresos de $1,430.

Los gastos del Plan fueron $90,441,288. Estos gastos incluyeron $32,256,968 en gastos de operación (incluyendo $31,178,290 de cuotas suplementarias recogidas y reenviadas al Consejo del Distrito) y $58,184,320 en beneficios pagados directamente a participantes y beneficiarios.

SUS DERECHOS A RECIBIR NFORMACIÓN ADICIONAL

Usted tiene derecho a recibir una copia del informe anual completo, o de cualquier parte del mismo, previa solicitud. Las partidas listadas a continuación están incluidas en ese informe:

1. Un informe del contador;
2. Información financiera y sobre pagos a proveedores de servicio
3. Activos retenidos para inversión;

Para obtener una copia del informe anual completo, o de cualquier parte del mismo, escriba o llame a la oficina de la Junta de Fideicomisarios del Fondo Fideicomiso de Vacaciones/Días Feriados de los Obreros para el Norte de California, 220 Campus Lane, Fairfield, CA 94534, número de teléfono 707-864-2800. El cargo para cubrir los gastos de copias será $2.25 para el resume de informe anual completo, o $0.25 por cada página en parte de eso.

También tiene el derecho a recibir del Administrador, previa solicitud y sin costo alguno, un estado de los activos y los pasivos del Plan y las notas adjuntas, o un estado de ingresos y gastos del Plan y las notas adjuntas, o ambos. Si solicita una copia del informe anual completo al Administrador, estos dos estados y las notas adjuntas estarán incluidos como parte de ese informe. Estas porciones del informe se suministran sin cargo.

Usted también tiene el derecho legalmente protegido a examinar el informe anual en la oficina principal del Plan, 220 Campus Lane, Fairfield, CA 94534, y en el Departamento del Trabajo de los EE.UU. o de obtener una copia del Departamento del Trabajo de los EE.UU. previo pago de los costos por fotocopias. Las solicitudes al Departamento deberán dirigirse a: Public Disclosure Room, N-1513, Employee Benefit Security Administration, U.S. Department of Labor, 200 Constitution Avenue, N.W., Washington, D.C. 20210.