



Laborers Quarterly

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE OF NORTHERN CALIFORNIA, INC.

59 years of serving Northern California Laborers and their families.



In this issue...

Summary of Benefits - All Plans
(page 3)

In-Person Field Rep Meetings
Now Available!
(page 4)

Navigating LFAO's
New Location
(page 8)

Photo Courtesy of Ramon Hernandez, Business Manager
February 2020 Van Ness Improvement Rehabilitation Project- San Francisco, California
Local 261

Q3-2022

Issue 31

lfao.org

Trust Fund Calendar



Bi-Annual Pension Audit 2022

Please be aware that this year we are conducting the Bi-Annual Pension Audit. The Audit forms are due August 8, 2022.

Third Quarter 2022

July	August	September
4 th Closed: <i>Independence Day</i>	1 st Pension Credit year begins	5 th Closed: <i>Labor Day</i>
26 th August Pension benefit	8 th Bi-Annual Pension Audit Forms due	27 th October Pension benefit
31 st Pension Credit year ends	26 th Sept. Pension benefit	30 th Sept. Annuity benefit

Fourth Quarter 2022

October	November	December
3 rd Annuity Statements	22 nd December Pension benefit	1 st Dental/Vision enroll begins
25 th Vacation Payout	24 th Closed: <i>Thanksgiving</i>	15 th Pension Statement
26 th November Pension benefit	25 th Closed: <i>Day after Thanks.</i>	22 nd January Pension benefit
31 st October Annuity benefit	30 th November Annuity benefit	26 th Closed: <i>Christmas Observed</i>
		30 th December Annuity benefit

A Look Ahead

January	February	March
1 st Kaiser plan year begins	20 th Closed: <i>Presidents Day</i>	1 st Health plan year starts
2 nd Closed: <i>New Year's Day</i>	23 rd March Pension benefit	28 th April Pension benefit
26 th February Pension benefit	28 th February Annuity benefit	31 st March Annuity benefit
31 st January Annuity benefit		
April	May	June
24 th Vacation Payout - Direct Deposit Only	25 th June Pension benefit	27 th July Pension benefit
25 th May Pension benefit	29 th Closed: <i>Memorial Day</i>	
28 th April Annuity benefit	31 st May Annuity benefit	

\$25
Amazon
Gift Code



Health and care support

At your fingertips 24/7

GET STARTED!

1

Go to the
App Store



2

Search
"Transcarent"



3

Download
the app



4

Enter your info
to register



Receive a \$25 Amazon.com Gift Code
when you register with Transcarent by July 31, 2022



Download the app or sign-up online at
member.transcarent.com

Talk to a Health Guide:
(855) 265-9804

All employees and family members age 18+ enrolled in a Laborers Direct Payment Health Plan are eligible to register with Transcarent. To receive the \$25 Amazon.com Gift Code, registration must be completed by July 31, 2022, at 11:59pm PST. You can register online, through the Transcarent mobile app, or by phone at (855) 265-9804.

EXPERIENCE DIFFERENT:



Talk to a real Human
Guide **24/7/365**



Chat or video with a
doctor within **60 seconds**



Receive a second opinion
from **expert doctors**



Quality Surgery Care
with care coordination



Virtual Physical Therapy for
back, joint, and muscle pains



Check symptoms and
find **quality providers**

Transcarent is not currently available to employees enrolled in the Kaiser health plan, Anthem Medicare Advantage (MA) plan, or to Retired Direct Payment Plan members covered by Medicare.

Introducing the Newly Re-Designed Summary of Benefits!

Inside this bulletin, you will find the latest version of the Trust Fund Office Summary of Benefits document. This improved summary contains all Trust Funds and Plans that the Trust Fund Office administers for members and their eligible dependents.

In an effort to make this an even more helpful tool, LFAO has made the following changes:

- Medical Plans (Anthem and Kaiser) are summarized for each of the Active, Special and Retired Plans
- Eligibility rules are summarized for both Active and Special Plans
- Dental and Vision benefits are summarized for both Active/Special and Retired Plans
- Prescription Drug coverage information has been expanded
- Latest accrual rate for pension benefits has been updated and a calculation example for a single Plan Credit Year has been included

Please find this important summary inserted as a tear-out page in this Quarterly. Please remove it and remember to keep it with your Plan Booklets.

EMPLOYEE & LIMBA'S ACTIVE PLAN

Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan.

Key Features:

- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE

SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS | Effective March 1, 2022

2022 Membership Dues: Union Fee: \$10.00, Professional Fee: \$4.00
Phone: 707-564-2800 | Toll Free: 800-244-4530 | lfao.org

MEDICAL BENEFIT COMPARISON

Health plans compare the LFAO Medical Plan to the State of California's Health Plan. The LFAO plan is a combination of two plans per member. The LFAO plan is a combination of two plans per member. The LFAO plan is a combination of two plans per member.

	ACTIVE & SPECIAL PLAN Health Plan (HMO)	ACTIVE & SPECIAL PLAN Health Plan (HMO)	RETIREMENT PLAN Health Plan (HMO)	RETIREMENT PLAN Health Plan (HMO)	RETIREMENT PLAN Health Plan (HMO)	RETIREMENT PLAN Health Plan (HMO)	RETIREMENT PLAN Health Plan (HMO)
Annual Deductible	\$1,000 individual \$2,000 family	\$1,000 individual \$2,000 family	\$1,000 individual \$2,000 family	\$1,000 individual \$2,000 family	\$1,000 individual \$2,000 family	\$1,000 individual \$2,000 family	\$1,000 individual \$2,000 family
Copayments	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient	\$10 Office visit \$20 Specialist \$100 Hospital inpatient
Out-of-Pocket Maximum	\$5,000 individual \$10,000 family	\$5,000 individual \$10,000 family	\$5,000 individual \$10,000 family	\$5,000 individual \$10,000 family	\$5,000 individual \$10,000 family	\$5,000 individual \$10,000 family	\$5,000 individual \$10,000 family

EMPLOYEE & LIMBA'S SPECIAL PLAN

Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan.

Key Features:

- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE

SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS | Effective March 1, 2022

2022 Membership Dues: Union Fee: \$10.00, Professional Fee: \$4.00
Phone: 707-564-2800 | Toll Free: 800-244-4530 | lfao.org

ONLINE MEMBER PORTAL

Members can access their account information online. Members can access their account information online. Members can access their account information online.

Key Features:

- Member account information
- Member account information
- Member account information

EMPLOYEE & LIMBA'S ACTIVE PLAN

Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan.

Key Features:

- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE

SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS | Effective March 1, 2022

2022 Membership Dues: Union Fee: \$10.00, Professional Fee: \$4.00
Phone: 707-564-2800 | Toll Free: 800-244-4530 | lfao.org

PRESCRIPTION DRUG BENEFIT

Members can access their account information online. Members can access their account information online. Members can access their account information online.

Key Features:

- Member account information
- Member account information
- Member account information

EMPLOYEE & LIMBA'S ACTIVE PLAN

Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan.

Key Features:

- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE

SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS | Effective March 1, 2022

2022 Membership Dues: Union Fee: \$10.00, Professional Fee: \$4.00
Phone: 707-564-2800 | Toll Free: 800-244-4530 | lfao.org

RENTAL BENEFIT - ACTIVE & SPECIAL PLAN

Members can access their account information online. Members can access their account information online. Members can access their account information online.

Key Features:

- Member account information
- Member account information
- Member account information

EMPLOYEE & LIMBA'S ACTIVE PLAN

Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan. Employees who are not active in the plan are not eligible for the plan.

Key Features:

- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means
- New York Benefit is \$400 or more means

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE

SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS | Effective March 1, 2022

2022 Membership Dues: Union Fee: \$10.00, Professional Fee: \$4.00
Phone: 707-564-2800 | Toll Free: 800-244-4530 | lfao.org

DEATH & DISMEMBERMENT BENEFIT

Members can access their account information online. Members can access their account information online. Members can access their account information online.

Key Features:

- Member account information
- Member account information
- Member account information

Bi-Annual Pension Audit 2022 - **Forms Due August 8th**

The Bi-Annual Pension Audit forms, which were mailed out on March 2022, are required to validate that the pensioners listed below continue to meet the retirement qualifications necessary to receive benefits from the Trust Fund Office.

Bi-Annual Pension Audit forms were sent to the following individuals:

- Pensioners under age 65
- Pensioners over age 65 but younger than 70½ as of January 2020 who live within California
- Pensioners or beneficiaries living outside the United States
- Conservators of pensioners or beneficiaries who live outside of the United States

The following individuals were not required to complete a Bi-Annual Pension Audit form:

- New pensioners and beneficiaries who received their first pension check in calendar year 2022
- Beneficiaries living within the United States and receiving a pension from the Fund
- Conservators of pensioners or beneficiaries living within the United States



If you have any questions, please contact the Pension Department.

ELIGIBILITY & COBRA - ACTIVE PLAN

Initial eligibility begins the first day of the second month after 440 work hours are accumulated in a participant's hour bank. A deduction of 110 hours is applied monthly for continued coverage.

Eligibility is maintained when:

- Hour Bank balance is 440 or more hours
- Eligibility is lost when:
- Hour Bank balance falls below 440 hours
- Work occurs in non-covered employment
- Enter military service full-time

If you lose eligibility, you and your dependents may have the right to continue health benefits. To continue health coverage, you must apply for COBRA Continuation Coverage and make the required monthly premium payments to the Trust Fund. You can elect COBRA Coverage for up to 18, 29, or 36 months, depending on the Qualifying Event.

ELIGIBILITY & COBRA - SPECIAL PLAN

Employees of a Special Employer making contributions to the Special Plan are eligible for participation in the Special Plan. Initial eligibility begins the first day of the second month following the employer's work month. For example, an Employee works in March, then the Employer's contribution for March will provide coverage for the month of May.

Eligibility is lost when:

- Employee separates from Employer
- Enters military service full-time

If you lose eligibility, you and your dependents may have the right to continue health benefits. To continue health coverage, you must apply for COBRA and make the required monthly premium payments to the Trust Fund.

ELIGIBILITY - RETIRED PLAN

A person who makes the required payments to the Fund, in an amount determined by the Board of Trustees, and who is receiving a:

- Deferred Vested Pension and worked 2,000 hours in 48 months prior to retirement date
- Retirement Benefit from the Retired Plan of certain employees of LFAO, and
- Was eligible for the Laborers Special Plan for at least 60 months, including 12 months within the 48 months immediately preceding retirement.
- Is receiving a Reciprocal Pension from the Laborers Pension Trust Fund for Northern California but is not eligible under Subsection 2.a.(1) though having at least 10 Years of Credited Service with Laborers Pension Trust Fund.
- Was eligible under the Laborers Active Plan for at least 60 months with the same employer, including 12 months within the 48 months immediately preceding retirement, and will begin participation in this Plan on the effective date of retirement or on the date coverage in the Laborers Active Plan terminates.
- Dependent of a retired employee becomes eligible on the date the Retired Employee's eligibility is effective.

Laborers Funds Administrative Office

SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS | Effective March 1, 2022

5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA 94588

Phone: 707-864-2800 | Toll Free: 800-244-4530 | lfao.org

MEDICAL BENEFIT COMPARISON

You can switch between the Direct Payment Plan (PPO) and the Kaiser Permanente Plan (HMO), up to a maximum of two times per calendar year. You must submit a Health & Welfare Benefit Application to the Trust Fund Office in order to switch plans.

	ACTIVE & SPECIAL PLANS Direct Payment Plan (PPO)	ACTIVE & SPECIAL PLANS Kaiser Plan (HMO)	RETIRED PLAN Direct Payment Plan (PPO) with Non-Medicare	RETIRED PLAN Direct Payment Plan (PPO) with Medicare	RETIRED PLAN Anthem Medicare Advantage	RETIRED PLAN Kaiser Plan (HMO) Non-Medicare	RETIRED PLAN with Kaiser Senior Advantage (KPSA)
Annual Deductible	• \$150 per individual • \$450 per family	• \$150 per individual • \$450 per family	• \$150 per individual • \$450 per family				
Copayments	• \$15 Office visit • Hospital ER visit: \$25 (PPO) \$50 (Non-PPO)	• \$15 Office visit	• \$15 Office visit • Hospital ER visit: \$25 (PPO) \$50 (Non-PPO)		• Combined in-network and out-of-network	• \$0	• \$0
Coinsurance (Outpatient/ Professional)	• 10% of negotiated rate (PPO) • 30% of allowed charges (Non-PPO)	• 10% of negotiated rate	• 10% of negotiated rate (PPO) • 30% of allowed charges (Non-PPO)	• Medicare covers 80% and this plan covers the other 20% at 100%	• \$0	• \$10	• \$10 per procedure
Inpatient Hospital	• 10% first \$10,000 negotiated rate (PPO), 0% thereafter per stay	• 10% for covered services at Kaiser	• 10% first \$10,000 negotiated rate (PPO), 0% thereafter per stay	• Medicare covers 80% and this plan covers the other 20% at 100%	• \$0 copay per admission. No limit to the number of days covered by the plan (SNF). \$0 copay for days 1-100 per benefit period	• \$10 per procedure	• Hospital inpatient care (including room and board, drugs, imaging, laboratory, other diagnostic and treatment services, and Plan Physician services); No charge.
Annual Out-of-Pocket Maximum	• 30% first \$10,000 allowed charges (NON- PPO). 0% thereafter, per stay, up to allowed amount, responsible for excess amount of allowed amount	• \$3,000 per individual per plan year • \$6,000 per family per plan year	• 30% first \$10,000 allowed charges (NON- PPO). 0% thereafter, per stay, up to allowed amount, responsible for excess amount of allowed amount	• \$3,000 per individual per plan year • \$6,000 per family per plan year	• After the Max OOP is met, the plan pays 100% of covered costs for the rest of the plan year	• \$1,500 per calendar year	• \$1,500 per calendar year
Disability Credit	• 8 hours per day, 110 hours per month; 660 hours per 12 month period. Special rules apply.			N/A			
Telehealth	• Visit Transcarent at transcarent.ai	• Visit 'My Doctor' area of kp.org	• Visit Transcarent at transcarent.ai	• Visit Transcarent at transcarent.ai	• Visit Livehealth at livehealthonline.com	• Visit 'My Doctor' area of kp.org	

ONLINE MEMBER PORTAL

Features:

- Health & Welfare eligibility
- Member account payments
- Member account balances
- Demographic information
- Secure, easy access
- Track health claims
- Work history

Visit lfao.org for the link.

CLAREMONT EAP

By using the Employee Assistance Program (EAP), you and your family members can receive professional, confidential counseling at no cost. The EAP also provides access to resources that can help address many personal concerns or questions.

Claremont offers assistance with:

- Immigration and Naturalization
- First Time Home Buyer Program
- Criminal Matters
- Debt Management
- Tax Questions
- Personal/Family Legal Issues

The EAP is a confidential service. Call 800-834-3773 to speak with an experienced counselor who will refer you to the resource most appropriate for your needs.

DISCLAIMER

This summary is not a complete list of benefits available, nor does it include the rules and regulations that govern the various plans. There are exclusions and limitations in all plans and you should carefully read those plan rules and regulations. Health and Welfare Plan rules should be reviewed before seeking medical attention. Detailed descriptions of all benefits and the rules and regulations of the plans are available by request and by visiting our website at lfao.org.

ANNUITY BENEFIT

Individual Account

- Account established 1st month contributions are received.
- Account statement mailed each October, which summarizes contributions, investment income, expense share, beginning and ending balances.

Payment of Benefit

- 65 w/no employer contributions for 3 consecutive months
- Less than 1,000 hours in last 24 consecutive months
- Receipt of a pension benefit from:** Laborers' Pension Trust Fund for Northern California, LIUNA Pension Plan, or any retirement plan sponsored by a contributing employer
- Entitled to Social Security disability benefits
- Upon death (to beneficiary)

Payment Methods

Lump Sum / Monthly / Combination of both

VACATION BENEFIT

Statement of Account

Statement lists reported hours and employer contributions. Retain statements / check stubs to verify hours worked.

Statements mailed:

- March** (for hours worked 8/1 - 1/31)
- September** (for hours worked 2/1 - 7/31)

Benefit Payment Amount

Employer contributions, less supplemental union dues

Payment Dates:

End of April- Only for Members **enrolled** in Direct Deposit
End of October - Direct Deposit & Paper Check

DEATH & DISMEMBERMENT

ACTIVE & SPECIAL PLANS

- \$15,000 Laborer's death
- \$15,000 additional for Laborer's accidental death
- \$7,500 spouse's death
- \$1,000 dependent child's death
- \$7,500 - 15,000 Laborer's dismemberment

RETIRED PLAN

- Pre-Retirement Surviving Spouse:** receives survivor benefits; age reqs. may apply
- Joint-and-Survivor:** receives benefits should the participant die after retirement
- Pre-Retirement Death Benefit:** 36 payments of a regular pension benefit made to minor children, when an unmarried vested participant dies
- Pensioner's Lump-Sum Death Benefit:** \$100 for each benefit unit earned, payable to surviving spouse, eligible relatives, or estate

PENSION BENEFIT*

Credited Service

- Plan credit year is 8/1 - 7/31
- 870 hrs equals 1 yr of credited service
- Prevent break in service, work 500 hours during plan credit year

Vesting Requirements (in years of Credited Service)

- 5 yrs of Credited Service after 1/1/1997
- 10 yrs of Credited Service before 1/1/1997

Benefit Units

- 1 benefit unit is earned when you work 1,000 or more hours in a plan credit year

Disability Credit

- Credited service and benefit units granted for periods of temporary disability under Workers' Compensation or State Disability
- Receive 8 hrs of credit for each day of paid Workers' Comp. or State Disability

Pension Types and Requirements

- Regular: Age 65 with 5 yrs credited service
- Early Retirement: Age 55-64 with 10 yrs credited service
- Service: Any age with 25 benefit units if participation began before 8/1/13 OR
 - Age 55 with 25 benefit units if participation began between 8/1/13 - 7/31/15 OR
 - Age 60 with 25 benefit units if participation began on or after 8/1/15
- Disability: Disabled under age 65 with 10 years of credited service

Benefit Amount

- \$95 for each benefit unit earned before 8/1/86, if applicable, plus
- Beginning 8/1/86, provided you work a minimum of 500 hours within the plan credit year, benefit amount is calculated by the following:
 - Work hours in plan credit year x \$2.16 x **percentage crediting factor** = total monthly benefit

Percentage Crediting Factor:

- 3.30% effective 8/1/1986 to 7/31/2003
- 2.30% effective 8/1/2003 to 7/31/2019
- 3.30% effective 8/1/2019 to 7/31/2019
- 4.0% effective 8/1/2020
- Example for work hours in 2022 plan year: 1,700 x \$2.16 x 4.0% = \$146.88 per month
- May be eligible to include \$50 supplemental benefit

Suspension

- Pensioners under age 65 cannot work in the Building and Construction Industry
- Pensioners between ages 65-70% are prohibited from working 40 or more hours per month in the Building and Construction Industry

** Pension Benefits may vary for certain
Hod Carriers participating prior to June 1, 2018*

VISION BENEFIT

Direct Payment Plan (PPO) Blue Vision

	Benefits		Active/Special	Retired
	Copayments/Allowances			
Exam	every 12 months	\$10 copay	\$10 copay	\$10 copay
Lenses	every 12 months	\$20 copay	\$10 copay	\$10 copay
Frames	every 24 months	\$145 allowance	\$145 allowance	\$145 allowance
Contact Lenses	every 12 months	\$120 allowance	\$120 allowance	\$120 allowance

Kaiser Vision Essentials

	Benefits		Active/Special	Retired
	Copayments/Allowances			
Exam	No limit	\$15 copay	\$10 copay	\$10 copay
Lenses	every 12 months	Covered in full		
Frames	every 24 months	\$145 allowance	\$145 allowance	\$145 allowance
Contact Lenses	every 12 months	\$120 allowance	\$120 allowance	\$120 allowance

DENTAL BENEFIT - ACTIVE & SPECIAL PLANS

Anthem Dental Complete

- \$100/individual; \$300/family deductible
- No fee basic services (diagnostic/preventive)
- 30% of UCR for major services
- \$2,500 plan year max allowance/person

DeltaCare USA

- No deductible
- Minimal copayments on certain procedures

BrightNow! Dental

- No fee basic services (diagnostic/preventive)
- \$2,500 plan year maximum allowance/person for certain services

UnitedHealthcare Dental

- No deductible
- Minimal copayments on certain procedures

DENTAL BENEFIT - RETIRED PLAN

Anthem Blue Cross Dental

- \$50/individual; \$150 family deductible
- No fee basic services (diagnostic/preventive)
- 30% of UCR for major services
- \$2,500 plan year max allowance/person
- Orthodontics - not covered

DeltaCare USA

- \$0 deductible
- Coinsurance: Varying copayments
- No maximum
- Orthodontics:
 - Start-up fee: \$350
 - Treatment for Adult: \$1,800
 - Treatment for Child: \$1,600

PRESCRIPTION DRUG BENEFIT

Direct Payment Plan (PPO) - OptumRx (Active, Special & Retired Plans)

Retail Pharmacy Copays (30-day supply)

1st - 3rd fill:

- \$20 generic
- \$20 formulary
- \$30 non-formulary

4th fill and after:

- \$20 generic
- \$40 formulary
- \$60 non-formulary

Mail Service Copays (90-day supply)

- \$20 generic
- \$60 non-formulary brand
- \$60 non-formulary brand

Annual Out-of-Pocket Maximum

- \$3,000 per individual per plan year
- \$6,000 per family per plan year

Lifetime Maximum

- No lifetime maximum
- \$20,000 maximum payable per individual, per calendar year

Kaiser (HMO) - Active

Kaiser Pharmacy (30-100 day supply)

Generic

- \$10 up to 30 day supply
- \$20 up to 100 day supply
- \$20 up to 30 day supply
- \$40 up to 100 day supply

Brand Name

Kaiser Mail Order (100-day supply)

Generic

- \$20 up to 100 day supply
- \$60 up to 100 day supply

Brand Name

Kaiser - Retired Non-Medicare

You pay the copayment per prescription below at Kaiser Permanente pharmacies; up to a 100 day supply of generic or medically necessary prescribed brand name drugs in accordance with Health Plan Formulary guidelines.

Generic

- \$5

Brand Name

- \$15

Kaiser - (KPSA) with Medicare at a Kaiser Pharmacy

Generic

- \$5 up to 30 day supply
- \$10 up to 30 day supply
- \$10 for 31-60 day supply
- \$20 for 31-60 day supply
- \$15 for 61-100 day supply
- \$30 for 61-100 day supply

Brand Name

- \$10 up to 30 day supply
- \$20 for 31-60 day supply
- \$30 for 61-100 day supply

Mail Order

Generic

- \$5 up to 30 day supply
- \$10 up to 30 day supply
- \$10 for 31-100 day supply
- \$20 for 31-100 day supply

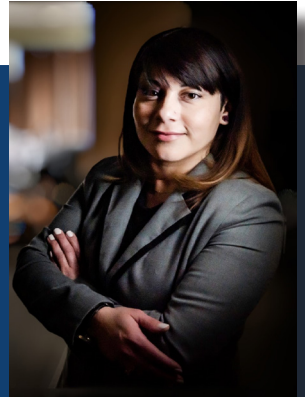
Brand Name

- \$10 up to 30 day supply
- \$20 for 31-100 day supply

**Prescriptions written by non-Kaiser physicians are not covered.*

In-Person LFAO Benefit Field Representative Meetings Now Available!

LFAO's Benefits Field Representative has resumed in-person member appointments at each Local Union, in addition to meeting with members remotely via Zoom.



Yesenia Vasquez
Benefit Field Representative

Call Your Local Union to Schedule Your In-Person or Zoom Appointment Today!

LFAO BENEFIT FIELD REP SCHEDULE

For a monthly schedule of LFAO's Benefit Field Representatives meetings with Laborers membership, see below:

	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
Wk 1	270	Zoom	Zoom	261 1st Thursdays	
Wk 2	185	Zoom	Zoom	304 2nd Thursdays	
Wk 3	270	Zoom	Zoom	73 3rd Thursdays	
Wk 4	185	Zoom	Zoom	1130 4th Thursdays	

LOCAL UNIONS 324, 67, 294

In-person visits per request, usually Monday or Friday

APPOINTMENTS

Call your Local Union to schedule an appointment with the Benefit Field Rep.

DEPRESSION GRIEF FINANCES
LEGAL ISSUES ANXIETY RELATIONSHIPS

Helping You Through Life's Challenges

Employee Assistance Program (EAP)

Claremont EAP is available to support you and your family through life's ups and downs.

The Increase in Mental Health Issues

Depression and anxiety are on the rise due to added pressures brought on by the Pandemic and changes within the economy. The rate of mental health issues in adults has risen fourfold since 2019 and the rate for young adults ages 18 to 24 has risen even higher.

According to Claremont Powered by Uprise Health, 37% of the population in the U.S. is being severely impacted by the shortage of mental health professionals.

Fortunately, EAP is here to help.

Clinical Services

You don't have to navigate life's difficulties alone. EAP offers both clinical and non-clinical assistance.

Clinical options include services such as in-person short-term counseling, text-based support, video and phone appointments, and online peer support groups to help with issues including:

- Stress
- Aging
- Anxiety and Depression
- Family Issues
- Work Issues
- Grief and Loss
- Relationships
- Substance Abuse

Non-Clinical Services

Having the support you need outside of a clinical setting is also important. That's why, in addition to clinical services, EAP offers support from legal and financial experts who can provide you with guidance on a wide range of issues, excluding employer-related issues.

Legal Consultations: Receive up to 30 minutes of free consultation for each legal issue, and if required, ongoing services are offered at a 25% discount.

Financial Consultations: Speak with a financial expert for up to 30 minutes per issue at no cost to you.

Whatever you need, EAP is here for YOU!

Call
Claremont EAP Today.
800-834-3773



BI-ANNUAL PENSION AUDIT 2022

FORMS DUE AUGUST 8TH!



Please make sure that all forms are notarized or signed by a Local Union Representative, if required, before submitting them.

If you need assistance with your Audit Statement, please contact the Fund Office at (707) 864-2800, and we will be happy to discuss options to assist you in completing this process. At this time, the following methods are available for you to deliver your completed form(s):

SCAN & EMAIL



Non-Disability Pensioners - Scan (or simply take pictures with your cell phone) and email images of the completed forms with your signature and your photo identification card to customerservice@lfao.org.

Disability Pensioners - Email images of the form with your letter or statement from Social Security or your forms completed by a physician as requested by your Audit form to customerservice@lfao.org.

MAIL OR DROP OFF AT LFAO



Mail the completed form to the Fund Office at:
5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA 94588
or
Drop it in the blue mailbox in front of the Fund Office.

DROP OFF AT LOCAL UNION



Take the completed form to your Local Union. Your Local Union can return it to the Fund Office via the electronic Local Union Portal.

ZOOM APPOINTMENT



Call the Trust Fund Office to schedule a virtual appointment via Zoom. As long as you have a camera enabled device, a member of our Member Services team can assist you, from the comfort and safety of your home, with capturing images of your documents and completed forms.



LFAO'S NEW LOCATION

5672 Stoneridge Drive, Suite 100
Pleasanton, CA 94588

HAVE YOU VISITED THE NEW LOCATION YET?

Have you heard? LFAO has a new place to call home. In October 2021, LFAO moved from our previous address in Fairfield to 5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA.

Remember to make sure you are using the new address when sending documents to the Trust Fund Office or when attending your scheduled in-person appointments.



707-864-2800



lfao.org



customerservice@lfao.org

NAVIGATING LFAO'S NEW LOCATION



LFAO Mailbox

If you are visiting LFAO to drop off documents, please note that you will find the LFAO mailbox for members to the left of the building's main entrance.

If you should need further assistance navigating our new building, please contact a customer service representative at 707-864-2800.



COVID-19 Vaccines & Boosters: What You Need to Know

Vacunas y Refuerzos COVID-19: Lo Que Hay Que Saber

Should You and Your Family Receive the COVID-19 Vaccine and Booster?

The CDC says that vaccines provided in the United States are effective in protecting people from serious illness, being hospitalized, and dying as a result of COVID-19. But what is the guidance regarding vaccines and boosters for you, your children and elderly household members?

On June 24, 2022, the CDC shared the following recommendations¹:

- Everyone ages 5 years of age and older should receive one (1) booster after completing their COVID-19 vaccine primary series, if eligible.

The CDC also advised that:

- People ages 50 years and older should receive two (2) boosters
- Some people ages 12 years and older who are moderately or severely immunocompromised, should also receive two (2) boosters

The CDC recommends that you be vaccinated, even if you have already had COVID. For the most current information regarding how you can best protect you and your family from COVID-19, visit [CDC.gov](https://www.cdc.gov).

To locate a vaccination center near you visit: [Vaccines.gov](https://www.vaccines.gov).

¹ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date.html>

¿Debe Usted y Su Familia Recibir la Vacuna COVID-19 y las Dosis de Refuerzo?

Los CDC afirman que las vacunas suministradas en los Estados Unidos son eficaces para proteger a las personas de enfermedades graves, de ser hospitalizadas y de morir como consecuencia del COVID-19. Pero, ¿cuál es la orientación respecto a las vacunas y refuerzos para usted, sus hijos y los miembros mayores de su hogar?

El 24 de junio de 2022, los CDC compartieron las siguientes recomendaciones:

- Todas las personas de 5 años o más deben recibir un refuerzo después de completar la serie primaria de la vacuna COVID-19, si son elegibles.

El CDC también aconsejó que:

- Las personas de 50 años o más deben recibir dos (2) refuerzos
- Algunas personas de 12 años o más que están moderada o gravemente inmunocomprometidas, también deben recibir dos (2) refuerzos

Los CDC recomiendan que se vacune, incluso si ya ha tenido COVID. Para obtener la información más actualizada sobre cómo puede protegerse usted y su familia de la COVID-19, visite [CDC.gov](https://www.cdc.gov).

Para localizar un centro de vacunación cerca de usted, visite [Vaccines.gov](https://www.vaccines.gov).

Calendario del Fondo de Fideicomiso



Auditoría Bienal de Pensión 2022

Por favor tenga en cuenta que este año realizaremos la Auditoría Bianual de Pensiones.
Los formularios de auditoría se deben el 8 de agosto de 2022.

Tercer Trimestre 2022	Julio 4 Oficina Cerrada: <i>Día de la Independencia</i> 26 Pensión de Agosto 31 Concluye el Año del Plan de Pensión	Agosto 1º Comienza el Año de Pensión Crediticio 8 Auditoría Bienal de Pensión fecha límite para entregar formularios 26 Pensión de Septiembre	Septiembre 5 Oficina Cerrada: <i>Día Laboral</i> 27 Pensión de Octubre 30 Anualidad de Septiembre
	Octubre 3 Estados de cuenta de Anualidad 25 Pago de Vacación 26 Pensión de Noviembre 31 Anualidad de Octubre	Noviembre 22 Pensión de Diciembre 24 Oficina Cerrada: <i>Día de Acción de Gracias</i> 25 Oficina Cerrada: <i>Día Después de Acción de Gracias</i> 30 Anualidad de Noviembre	Diciembre 1º Incripciones abiertas para plan Dental/Visión 15 Estados de cuenta de Pensión 22 Pensión de Enero 26 Oficina Cerrada: <i>Observación del Día Navidad</i> 30 Anualidad de Diciembre
	Enero 1º Comienza el plan de año de Kaiser 2º Oficina Cerrada: <i>Día de Año Nuevo</i> 26 Pensión de Febrero 31 Anualidad de Enero	Febrero 20 Oficina Cerrada: <i>Día de los Presidente</i> 23 Pensión de Marzo 28 Anualidad de Febrero	Marzo 1º Comienza el plan de año de salud 28 Pensión de Abril 31 Anualidad de Marzo
Fechas Futuras 2022	Abril 24 Pago de Vacación - <i>Deposito Directo Solamente</i> 25 Pensión de Mayo 28 Anualidad de Abril	Mayo 25 Pensión de Junio 29 Oficina Cerrada: <i>Día Conmemorativo</i> 31 Anualidad de Mayo	Junio 27 Pensión de Julio

¡Presentamos el nuevo resumen de beneficios rediseñado!

En este boletín encontrará la última versión del documento de Resumen de Beneficios de la Oficina del Fondo Fideicomiso. Este resumen mejorado contiene todos los Fondos Fideicomisos y Planes que la Oficina del Fondo Fideicomiso administra la Oficina del Fondo Fideicomiso para los afiliados y sus dependientes elegibles.

En un esfuerzo por hacer de esta una herramienta aún más útil, LFAO ha hecho los siguientes cambios:

- Los planes médicos (Anthem y Kaiser) se resumen para cada uno de los planes activo, especial y de jubilación
- Las normas de elegibilidad se resumen para los Planes Activo y Especial
- Las prestaciones odontológicas y oftalmológicas se resumen para los planes Activo/Especial y Jubilado
- Se ha ampliado la información sobre la cobertura de medicamentos recetados
- Se ha actualizado la última tasa de acumulación de las prestaciones de pensión y se ha incluido un ejemplo de cálculo para un único año de crédito del plan

Este importante resumen se encuentra en una página desprendible en esta revista trimestral. Por favor, retírelo y recuerde guardarlo con sus folletos del Plan.

Laborers Funds Administrative Office
SUMMARY OF BENEFITS FOR LFAO MEMBERS Effective March 1, 2022
5572 Stoneridge Drive, Suite 108, Pleasanton, CA 94588
Phone: 707-864-2500 Toll Free: 800-244-4550 lfao.org

Medical Benefit Comparison

	Active & Special Plans	Active & Special Plans	Retiree Plans	Retiree Plans	Retiree Plans	Retiree Plans	Retiree Plans
Annual Deductible	\$1,000 per individual \$2,000 per family	\$1,000 per individual \$2,000 per family	\$1,000 per individual \$2,000 per family	\$0	\$0	\$0	\$0
Out-of-Pocket Maximum	\$5,000 per individual \$10,000 per family	\$5,000 per individual \$10,000 per family	\$5,000 per individual \$10,000 per family	\$0	\$0	\$0	\$0
Coinsurance	80% after deductible 90% after coinsurance	80% after deductible 90% after coinsurance	80% after deductible 90% after coinsurance	100%	100%	100%	100%
Network	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Out-of-Network	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Out-of-Country	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Prescription Drugs	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Maternity	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Long-Term Care	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Disability	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Health Savings Account	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Voluntary Conversion	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Portability	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes

Other Benefits

- Life Insurance:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family
- Accidental Death & Dismemberment:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family
- Long-Term Care:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family
- Disability:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family
- Health Savings Account:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family
- Voluntary Conversion:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family
- Portability:** \$100,000 per individual, \$200,000 per family

Notes:

- 1. This summary is not a contract. It is only a summary of the benefits available. For complete details, please refer to the actual plan documents.
- 2. The actual plan documents contain the complete terms, conditions, exclusions, and limitations of the plan. They also contain the complete description of the plan's investment options.
- 3. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 4. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 5. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 6. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 7. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 8. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 9. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.
- 10. The actual plan documents contain the complete description of the plan's investment options.

Auditoría Bial de Pensión 2022 - La Fecha Límite Para Entregar Formularios es el 8 de Agosto

Los formularios de la Auditoría Bial de Pensión, que se enviarán por correo en Marzo 2022, son necesarios para validar que los pensionados que se mencionan a continuación continúen cumpliendo con los requisitos de jubilación necesarios para recibir beneficios de la Oficina del Fondo de Fideicomiso.

Los formularios de auditoría bianual de las pensiones se enviaron a las siguientes personas:

- Jubilados menores de 65 años
- Jubilados mayores de 65 años, pero menores de 70 años y medio a partir de enero 2020 que viven en California
- Jubilados o beneficiarios que viven fuera de los Estados Unidos
- Conservadores de jubilados o beneficiarios que viven fuera de los Estados Unidos

Las siguientes personas no estaban obligadas a rellenar el formulario de auditoría bianual de las pensiones:

- Nuevos jubilados y beneficiarios que recibieron su primer cheque de pensión en el año calendario 2022
- Beneficiarios que viven en los Estados Unidos y reciben una pensión del Fondo
- Conservadores de jubilados o beneficiarios que viven dentro de los Estados Unidos



Si tiene preguntas, comuníquese con el departamento de Pensión.

ELEGIBILIDAD & COBRA - PLAN ACTIVO

La elegibilidad inicial empieza el primer día del segundo mes después de que se acumulan 440 horas de trabajo en el Banco de Horas de un participante. Se aplica un a deducción de 110 horas mensualmente para la cobertura continuada.

Elegibilidad se mantiene cuando:

- Saldo del Banco de Horas es 440 o más
- Elegibilidad se pierde cuando:
- Saldo de Horas balance es menos de 440 horas
- Trabajo en empleo no cubierto
- Entra al servicio militar por tiempo completo

Si pierde elegibilidad, usted y sus dependientes pueden tener derecho a continuar los beneficios de salud. Para continuar con su cobertura, debe solicitar la Cobertura de Continuación COBRA y hacer los pagos mensuales de primas mensuales requeridos al Fondo del Fideicomiso. Puede elegir Cobertura COBRA por hasta 18, 29 o 36 meses, dependiendo del Evento Calificadorio.

ELEGIBILIDAD & COBRA - PLAN ESPECIAL

Los empleados de un Empleador Especial que hacen contribuciones al Plan Especial son elegibles para participar en el Plan Especial. La elegibilidad inicial comienza el primer día del segundo mes siguiente al mes de trabajo del empleado. Por ejemplo, un empleado trabaja en marzo, luego la contribución del empleador para marzo proporcionará cobertura para el mes de mayo.

Elegibilidad se pierde cuando:

- Empleado se separa del Empleador
- Entra a el servicio militar por tiempo completo
- Si pierde la elegibilidad, usted y sus dependientes pueden tener derecho a continuar con los beneficios de salud. Para continuar con la cobertura de salud, debe solicitar COBRA y realizar los pagos mensuales de primas requeridos al Fondo de Fideicomiso.

ELEGIBILIDAD - PLAN DE JUBILADO

Una persona que hace los pagos requeridos al Fondo, en una cantidad determinada por la Junta de Síndicos, y que está recibiendo:

- Pensión Adquirida Diferida y trabajo 2,000 horas en 48 meses previo a su fecha de jubilación
- Beneficio de Jubilación del Plan de Jubilación de ciertos empleados de LFAO, Y
- Fue elegible para el Plan Especial de Obreros durante al menos 60 meses, incluyendo 12 meses dentro de los 48 meses inmediatamente antes de la jubilación.
- Está recibiendo una Pensión Reciproca del Fondo de Fideicomiso de Pensión de los Obreros para el Norte de California, pero no es elegible bajo la Subsección 2.a.(1) aunque tiene al menos 10 Años de Servicio Acreditado con el Fondo de Fideicomiso de Pensión de los Obreros.
- Fue elegible bajo el Plan Activo de Obreros durante al menos 60 meses con el mismo empleador, incluyendo 12 meses dentro de los 48 meses inmediatamente antes de la jubilación, comenzará a participar en este Plan en la fecha efectiva de su jubilación o en la fecha que finaliza su cobertura con el Plan Activo de los Obreros.
- El dependiente de un empleado jubilado se convierte en elegible en la fecha en que la elegibilidad del empleado jubilado es efectiva.

Oficina Administrativa del Fondo de Fideicomiso

RESUMEN DE BENEFICIOS PARA MIEMBROS DE LFAO | Efectivo el 1 de marzo de 2022
5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA 94588

Teléfono: 707-864-2800 | Número Gratuito: 800-244-4530 | lfao.org

COMPARACIÓN DE BENEFICIOS MÉDICOS

Usted puede cambiar entre el Plan de Pago Directo (PPO) y el Plan de Kaiser Permanente (HMO), hasta un máximo de dos veces por año calendario. Usted debe enviar una Solicitud de Beneficios de Salud y Bienestar a la Oficina del Fondo de Fideicomiso para cambiar de plan.

	PLANES ACTIVO & ESPECIAL Plan de Pago Directo (PPO)	PLANES ACTIVO & ESPECIAL Kaiser Plan (HMO)	PLAN DE JUBILADO Plan de Pago Directo (PPO) sin Medicare	PLAN DE JUBILADO Plan de Pago Directo (PPO) con Medicare	PLAN DE JUBILADO Anthem Medicare Advantage	PLAN DE JUBILADO Kaiser Plan (HMO) sin Medicare	PLAN DE JUBILADO con Kaiser Senior Advantage (KPSA)
Deducible Anual	• \$150 por individuo • \$450 por familia	• \$150 por individuo • \$450 por familia	• \$150 por individuo • \$450 por familia	• \$0	• Combinado dentro y fuera de la red	• \$0	• \$0
Copagos	• \$15 por visita a oficina • Visita a ER en Hospital: \$25 (PPO) \$50 (No-PPO)	• \$15 por visita a oficina	• \$15 por visita a oficina • Visita a ER en Hospital: \$25 (PPO) \$50 (No-PPO)	• \$0	• \$0	• \$10	• \$10
Coseguro (Paciente Ambulatorio/ Profesional)	• 10% de la tarifa negociada (PPO) • 30% de los cargos permitidos (No-PPO)	• 10% de la tarifa negociada	• 10% de la tarifa negociada (PPO) • 30% de los cargos permitidos (No-PPO)	• Medicare cubre 80% y este seguro cubre el otro 20% al 100%	• \$0	• \$10 por procedimiento	• \$10 por procedimiento
Internado en Hospital	• 10% de 1er \$10,000 tarifa negociada (PPO), 0% después por estadía • 30% de 1er \$10,000 cargos permitidos (No-PPO), 0% después, por estadía, hasta la cantidad permitida, responsable del exceso de cantidad permitida	• 10% para servicios cubiertos en Kaiser	• 10% de 1er \$10,000 tarifa negociada (PPO), 0% partir de entonces por estadía • 30% de 1er \$10,000 cargos permitidos (No-PPO), 0% después, por estadía, hasta la cantidad permitida, responsable para el exceso de cantidad en exceso	• Medicare cubre 80% y este seguro cubre el otro 20% al 100% • Este seguro cubre 21-100 días al 100%	• Copago de \$0 por día de número de los días admitidos por el plan (SNF). Copago de \$0 para los días 1-100 por período de beneficio.	• Atención hospitalaria para pacientes internados (incluyendo alojamiento y comida, medicamentos, imágenes, laboratorio, otros servicios de diagnóstico y tratamiento, y Servicios Médicos del Plan): Sin cargo.	• Atención hospitalaria para pacientes internados (incluyendo alojamiento y comida, medicamentos, imágenes, laboratorio, otros servicios de diagnóstico y tratamiento, y Servicios Médicos del Plan): Sin cargo.
Pago Anual Máximo del Bolsillo	• \$3,000 por individuo, por año del plan • \$6,000 por familia, por año del plan	• \$3,000 por individuo, por año calendario • \$6,000 por familia, por año calendario	• \$3,000 por individuo, por año del plan • \$6,000 por familia, por año del plan	• \$0	• Después que se alcanza el OOP máximo, el plan paga el 100 % de los costos cubiertos por el resto del año del plan.	• \$1,500 por año calendario	• \$1,500 por año calendario
Crédito por Discapacidad	• 8 horas por día; 110 horas por mes; 660 horas por período de 12 meses. Se aplican reglas especiales.						
TeleSalud	• Visite Transcarent en transcarent.ai	• Visite el área 'Mi Doctor' en kp.org	• Visite Transcarent en transcarent.ai	• Visite Livehealth en livehealthonline.com	• Visite Livehealth en livehealthonline.com	• Visite el área 'Mi Doctor' en kp.org	

PORTAL DE MIEMBROS EN LÍNEA

Funciones:

- Salud & Bienestar elegibilidad
- Acceso seguro/fácil
- Pagos de cuentas de miembros
- Siga reclamaciones
- Información demográfica
- Historial de trabajo
- Saludos de cuentas de los miembros

Visite lfao.org para el enlace.

CLAREMONT EAP

Al usar el Programa de Asistencia al Empleado (EAP), usted y su familia pueden recibir asesoramiento profesional y confidencial sin costo. El EAP también proporciona acceso a recursos que pueden ayudar a abordar muchas preocupaciones o preguntas personales.

Claremont ofrece asistencia con:

- Inmigración y naturalización
- Programa de contrador de casa por 1^{ra} vez
- Asuntos legales personales/familiares
- Informe y revisión crédito gratuito
- Manejo de deudas
- Preguntas de impuestos
- Asuntos penales

El EAP es un servicio confidencial. Llame a 800-834-3773, para hablar con un consejero que lo remitirá al recurso más apropiado para sus necesidades.

DESCARGO DE RESPONSABILIDADES

Este resumen no es una lista completa de los beneficios disponibles, ni incluye las Reglas y Reglamentos que rigen los Planes. Existen exclusiones y limitaciones en todos los Planes y usted debe leer atentamente esas Reglas y Reglamentos del Plan. Las Reglas del Plan de Salud y Bienestar deben ser revisadas antes de solicitar atención médica. Las descripciones detalladas de todos los beneficios y de las Reglas y Reglamentos de los Planes están disponibles a pedido y visitando nuestro sitio web en lfao.org

BENEFICIO DE ANUALIDAD

Cuenta Individual

- Establecida 1er mes que se reciben contribuciones
- Estado de Cuenta enviado cada octubre, que resume las contribuciones, ingresos de inversiones, cuota de gasto, los saldos iniciales y finales.

Eligibilidad para el Pago de Beneficio

- 65 sin contribuciones de un empleador por un mínimo de 3 meses consecutivos.
- Menos de 1,000 horas en 24 meses consecutivos
- **Recibir un beneficio de pensión de:** Plan de Pensión del Fondo de Fideicomiso para los Obreros del Norte de California, Plan de Pensión de LUNA, o cualquier otro plan de pensión patrocinado por un empleador contribuyente.
- Derecho a los beneficios de discapacidad del Seguro Social
- Después de la Muerte (al beneficiario)

Métodos de Pago

Suma Completa / Mensual / Combinación de los dos

BENEFICIO DE VACACIÓN

Estado de Cuenta

Estados informan horas reportadas y contribuciones del empleador. Mantenga sus Estados de Cuenta/ talones de cheques para verificar horas trabajadas.

Estados de Cuenta se Envían:

- **Marzo** (por horas trabajadas entre 1/ago - 31/jul)
- **Septiembre** (por horas trabajadas entre 1/feb - 31/jul)

Cantidad del Pago de Beneficio

Contribuciones del empleador, menos cuotas sindicales suplementarias

Fechas de Pago

Finales de abril - Solo miembros inscritos en Depósito Directo
Finales de octubre - Depósito Directo & Cheque de Papel

MUERTE & DESMEMBRAMIENTO

PLAN ACTIVO & ESPECIAL

- \$15,000 muerte del Obrero
- \$15,000 adicional por muerte accidental del Obrero
- \$7,500 muerte de cónyuge
- \$1,000 muerte de hijo dependiente
- \$7,500 - 15,000 desmembramiento del Obrero

PLAN JUBILADO

- **Cónyuge Sobreviviente Pre-Jubilación:** recibe beneficios de sobreviviente; requisitos de edad pueden aplicar
- **Conjunto & de Sobreviviente:** recibe beneficios si el participante fallece después de la jubilación
- **Beneficio de Muerte Pre-Jubilación:** 36 pagos de un beneficio de pensión regular pagados a hijos menores, cuando fallece un participante no casado con derechos adquiridos
- **Suma Global del Beneficio de Muerte del Pensionista:** \$100 para cada unidad de beneficio ganado, pagable a cónyuge sobreviviente, parientes elegibles, o estado

BENEFICIO DE PENSIÓN*

Servicio Acreditado

- Crédito anual del plan: 1/ago - 31/jul • 870 horas es un 1 año de servicio acreditado
- Evite interrupción de servicio, trabaje 500 horas durante año de crédito del Plan

Requisito de Derechos Adquiridos (en años de Servicio Acreditado)

- 5 años de Servicio Acreditado después • 10 de Servicio Acreditado después de 1/ene/1997

Unidades de Beneficio

- 1 unidad de beneficio obtenida trabajando 1,000 o más horas en un año de crédito del Plan

Crédito por Discapacidad

- Servicio Acreditado y Unidades de Beneficios se conceden para periodos de discapacidad temporal bajo Compensación Laboral o Discapacidad Estatal.

- Recibe 8 horas de crédito por cada día de Comp. Laboral pagada o Discapacidad Estatal.

Tipos de Pensión y Requisitos

- Regular: 65 años de edad con 5 años de servicio acreditado
- Jubilación Anticipada: 55-64 años de edad con 10 años de servicio acreditado
- Servicio: Cualquier edad con 25 unidades si participación empezó antes 1/ago/2013 O
 - 55 años de edad con 25 unidades si participación fue entre 1/ago/2013 - 31/jul/2015 O
 - 60 años de edad con 25 unidades si participación empezó en o después de 1/ago/2015
- Discapacidad: Discapacitado antes de 65 años de edad con 10 años de servicio acreditado

Cantidad de Beneficio

- \$95 por cada unidad ganada antes de 1/ago/1986, si es aplicable, más
- A partir del 1/ago/1986, siempre que trabaje un mínimo de 500 horas dentro del año de crédito del plan, el monto del beneficio se calcula de la siguiente manera.
- Horas trabajadas en el año de crédito del plan x \$2.16 x **factor de acreditación porcentual** = total de beneficio mensual
- **Factor de Acreditación Porcentual:**
 - 3.30% efectivo 1/ago/1986 a 31/jul/2003
 - 2.30% efectivo 1/ago/2003 a 31/jul/2019
 - 3.30% efectivo 1/ago/2019 a 31/jul/2019
 - 4.0% efectivo 1/ago/2020
- Ejemplos de horas trabajadas en el año del plan 2022: 1,700 x \$2.16 x 4.0% = \$146.88 por mes
- Puede ser elegible a incluir un beneficio suplemental de \$50

Suspensión

- Jubilados menos de 65 no pueden trabajar en la industria de Construcción
- Jubilados entre 65-70% están prohibidos de trabajar 40 horas o más por mes en la industria de Construcción

* Beneficios de Pensión pueden variar para ciertas Hod Carriers que participan antes del 1 de junio de 2018.

BENEFICIO DE VISIÓN

Plan de Pago Directo (PPO) Blue Vision

	Beneficios	
	Activo/Especial	Jubilado
Examen	cada 12 meses	\$10 copago
Lentes	cada 12 meses	\$20 copago
Marcos	cada 24 meses	\$145 subsidio
Lentes de Contacto	cada 12 meses	\$120 subsidio

Kaiser Vision Essentials

	Beneficios	
	Activo/Especial	Jubilado
Examen	sin límite	\$15 copago
Lentes	cada 12 meses	Cubierto en su Totalidad
Marcos	cada 24 meses	\$145 subsidio
Lentes de Contacto	cada 12 meses	\$120 subsidio

BENEFICIO DENTAL- PLAN ACTIVO & ESPECIAL

Anthem Dental Complete

- \$100/individuo; \$300/deducible familiar
- Servicios diagnósticos/preventivos sin cargo
- 30% de UCR para servicios mayores
- \$2,500 subsidio máximo en el año del plan/persona

DeltaCare USA

- No hay deducible
- Copagos mínimos en ciertos procedimientos

BrightNow! Dental

- Servicios diagnósticos/preventivos sin cargo
- \$2,500 subsidio máximo en el año del plan/persona

UnitedHealthcare Dental

- No hay deducible
- Copagos mínimos en ciertos procedimientos

BENEFICIO DENTAL- PLAN DE JUBILADO

Anthem Blue Cross Dental

- \$50/individuo; \$150 deducible familiar
- Servicios diagnósticos/preventivos sin cargo
- 30% de UCR para servicios mayores
- \$2,500 subsidio máximo en el año del plan/persona

DeltaCare USA

- \$0 deducible
- Coseguro: Copagos variables
- Sin máximo
- Ortodoncia:
 - Tarifa de inicio: \$350
 - Tratamiento para Adulto: \$1,800
 - Tratamiento para Menor: \$1,600

BENEFICIO DE MEDICAMENTOS RECETADOS

Plan de Pago Directo (PPO) - OptumRx (Plan Activo, Especial & Jubilado)

Copagos de Farmacia Menudeo (orden de 30-días)

1^{er} - 3^{er} relleno: 4^o relleno y más:

- \$10 genérico
- \$20 genérico
- \$20 formulario
- \$30 no-formulario

Copagos de Pedido Postal (orden de 90-días)

- \$20 genérico
- \$60 marca no-formulario

Pago Anual Máximo de su Bolsillo

- \$3,000 por individuo, por año del plan
- \$6,000 por individuo, por año del plan

Máximo de Por Vida

- Sin máximo de por vida
- \$20,000 máximo a pagar por individuo, por año calendario

Kaiser (HMO) - Activo

Farmacia Kaiser (orden de 30-100 días)

Genérico De Marca

- \$10 hasta orden de 30 días
- \$20 hasta orden de 30 días
- \$20 hasta orden de 100 días
- \$40 hasta orden de 100 días

Kaiser por Pedido Postal (orden de 100 días)

Genérico De Marca

- \$20 hasta orden de 100 días
- \$60 hasta orden de 100 días

Kaiser - Jubilado Sin Medicare

Usted paga el copago por receta médica a continuación en las farmacias de Kaiser Permanente; por orden de hasta 100 días de medicamentos genéricos o medicamentos necesarios de marca de acuerdo con las pautas del formulario del Plan de Salud.

Genérico De Marca

- \$5
- \$15

Kaiser - (KPSA) con Medicare en Farmacia Kaiser

Genérico De Marca

- \$5 hasta orden de 30 días
- \$10 hasta orden de 30 días
- \$10 por orden de 31-60 días
- \$20 por orden de 31-60 días
- \$15 por orden de 61-100 días
- \$30 por orden de 61-100 días

Por Pedido Postal

Genérico De Marca

- \$5 hasta orden de 30 días
- \$10 hasta orden de 30 días
- \$10 por orden de 31-100 días
- \$20 por orden de 31-100 días

*Las recetas escritas por médicos que no Pertenezen a Kaiser no están cubiertas.

¡Reuniones Presenciales de Representantes LFAO ya Están Disponibles!

El representante de campo de beneficios de LFAO hareanudadolascitasenpersonaconlosmiembros en cada Sindicato Local, además de reunirse con los miembros a distancia a través de Zoom.



Yesenia Vasquez
Benefit Field Representative

¡Llame a su Sindicato Local para programar su cita en persona o por Zoom hoy!

HORARIO DEL REPRESENTANTE DE CAMPO DE LFAO BENEFIT

Para ver el calendario mensual de las reuniones de los representantes de campo de LFAO con los miembros de Laborers, véase más abajo:

	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier.
Semana 1	270	Zoom	Zoom	261 Primer jueves	
Semana 2	185	Zoom	Zoom	304 Segundo jueves	
Semana 3	270	Zoom	Zoom	73 Tercer jueves	
Semana 4	185	Zoom	Zoom	1130 Cuarto jueves	

SINDICATOS LOCALES 324, 67, 294

Visitas en persona por solicitud, generalmente Lunes o viernes

CITAS

¡Llame a su sindicato local para programar su Cita en persona o por Zoom hoy!

DEPRESIÓN
ASUNTOS LEGALES

DUELO
ANSIEDAD

FINANZAS
RELACIONES

Ayudarle a Superar los Retos de la Vida

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Claremont EAP está disponible para apoyarlo a usted y a su familia a través de los altibajos de la vida.

El aumento de los problemas de salud mental

La depresión y la ansiedad están aumentando debido a las presiones añadidas por la pandemia y los cambios en la economía. La tasa de problemas de salud mental en adultos se ha cuadruplicado desde 2019 y la tasa de adultos jóvenes de 18 a 24 años ha aumentado aún más.

Según Claremont Powered by Uprise Health, el 37% de la población en los Estados Unidos está siendo gravemente afectada por la escasez de profesionales de la salud mental.

Afortunadamente, el EAP está aquí para ayudar.

No tiene que navegar solo por las dificultades de la vida. El EAP ofrece asistencia clínica y no clínica.

Las opciones clínicas incluyen servicios como el asesoramiento a corto plazo en persona, el apoyo basado en texto, las citas por video y por teléfono, y los grupos de apoyo en línea para ayudar en cuestiones como:

- Estrés
- Envejecimiento
- Ansiedad y depresión
- Problemas familiares
- Cuestiones laborales
- Duelo y pérdida
- Relaciones
- Abuso de sustancias

Servicios no clínicos

Contar con el apoyo que necesita fuera de un en-

torno clínico también es importante. Por eso, además de los servicios clínicos, el EAP ofrece el apoyo de expertos jurídicos y financieros que pueden orientarle en una amplia gama de cuestiones, excluyendo las relacionadas con el empleador.

Consultas legales: Reciba hasta 30 minutos de consulta gratuita para cada asunto legal y, si lo necesita, se ofrecen servicios continuados por un 25%.

Consultas financieras: Hable con un experto financiero durante un máximo de 30 minutos por cada asunto sin coste alguno para usted.

Sea cual sea su necesidad, el EAP está aquí para usted.

Llame a
EAP de Claremont
hoy mismo.
800-834-3773



AUDITORÍA BIENAL DE PENSIÓN 2022

**¡FORMULARIOS QUE
SE DEBEN EL 8 DE AGOSTO!**



Por favor, asegúrese de que todos los formularios estén notariados o firmados por un representante de su Sindicato Local, según sea necesario, antes de enviarlos.

Si necesita ayuda con su Formulario para la Auditoría, por favor comuníquese con la Oficina del Fondo al (707) 864-2800, y estaremos encantados de explicar las opciones para ayudarlo a completar este proceso. En este momento, los siguientes métodos están disponibles para que usted entregue su(s) formulario(s) completo(s):

ESCÁNEAR & ENVIAR POR CORREO ELECTRÓNICO



Jubilados Sin Discapacidad - Escanee (o simplemente tome fotografías con su teléfono celular) y envíe por correo electrónico las imágenes de los formularios completados con su firma y tarjeta de identificación con foto a customerservice@lfao.org.

Jubilados Con Discapacidad - Envíe por correo electrónico imágenes del formulario con su carta o declaración del Seguro Social o sus formularios completados por un médico según lo solicite su formulario de la Auditoría a customerservice@lfao.org.

ENVIAR POR CORREO POSTAL O DEJAR EN LFAO



Envíe por correo el formulario completo a la Oficina del Fondo a,
5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA 9458

o

Déjalo en el buzón azul frente a la Oficina del Fondo.

ENTREGAR A SU SINDICATO LOCAL



Lleve el formulario completo a su Sindicato Local, quien puede devolverlo a la Oficina del Fondo a través del Portal electrónico del Sindicato Local.

REUNIÓN VÍA ZOOM



Llame a la Oficina del Fondo de Fideicomiso para programar una cita virtual a través de Zoom. Siempre que tenga un dispositivo con cámara, un representante de nuestro equipo de Servicios para Miembros podrá ayudarlo a capturar imágenes de sus documentos y formularios completos, desde la comodidad y seguridad de su hogar.



LFAO'S NEW LOCATION

5672 Stoneridge Drive, Suite 100
Pleasanton, CA 94588

HAVE YOU VISITED THE NEW LOCATION YET?

Have you heard? LFAO has a new place to call home. In October 2021, LFAO moved from our previous address in Fairfield to 5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA.

Remember to make sure you are using the new address when sending documents to the Trust Fund Office or when attending your scheduled in-person appointments.



707-864-2800



lfao.org



customerservice@lfao.org

NAVEGANDO LA NUEVA UBICACIÓN DE LFAO



Buzón de LFAO

Si visita LFAO para dejar documentos, tenga en cuenta que encontrará el buzón de LFAO para miembros a la izquierda de la entrada principal del edificio.

Si necesita más ayuda para navegar por nuestro nuevo edificio, por favor comuníquese con uno de nuestros representantes de servicio al cliente al 707-864-2800.

\$25

Código de regalo
Amazon



Apoyo en salud y cuidados

Al alcance de tu mano 24/7

¡EMPIEZA!

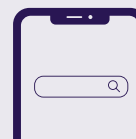
1

Ve a la
App Store



2

Busca
"Transcarent"



3

Descarga
la aplicación



4

Ingresa tus datos
para registrarte



Recibe un código de regalo de \$25 de Amazon.com
al registrarte con Transcarent antes del 31 de julio de 2022



Descarga la aplicación o insíbete en línea en
member.transcarent.com

Habla con un Guía de Salud:

(855) 265-9804

Todos los empleados y familiares mayores de 18 años inscritos en un Plan de Salud de Pago Directo de los Obreros son elegibles para registrarse en Transcarent. Para recibir el código de regalo de \$25 de Amazon.com, la inscripción debe completarse antes del 31 de julio de 2022, a las 11:59pm PST. Puede registrarse en línea, a través de la aplicación móvil de Transcarent, o por teléfono al (855) 265-9804.

UNA EXPERIENCIA DIFERENTE:



Habla con un Guía
Humana real 24/7/365



Chatea o video-chatea con
un médico en 60 segundos



Recibe una segunda opinión
de médicos expertos



Atención Quirúrgica
de calidad con
coordinación asistencial



Fisioterapia Virtual
para dolores de espalda,
articulares y musculares



Verifica tus síntomas y
localiza **proveedores**
de calidad

Actualmente, Transcarent no está disponible para los empleados inscritos en el plan de salud de Kaiser, en el plan Anthem Medicare Advantage (MA) ni para los afiliados al Plan de Pago Directo de Jubilados cubiertos por Medicare.

Important Contacts & Directions to the Trust Fund Office/ Contactos Importantes y Direcciones de la Oficina del Fondo de Fideicomiso

5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA 94588

707-864-2800 | 800-244-4530

Open Monday - Friday, 8am - 5pm

Email - customerservice@lfao.org | Website - lfao.org

Anthem Blue Cross PPO

Medicare Advantage Plan: 833-848-8729

BridgeHealth: 855-265-9804

Doctor Search: www.anthem.com/ca

Urgent Care: www.meemolabs.com/wellpoint/ca.php

Anthem Dental Complete

877-567-1804

Future Moms Program

866-664-5404

Blue View Vision

866-723-0515

Kaiser Permanente

800-464-4000

www.kaiserpermanente.org

LiveHealth Online

24/7 888-548-3432

www.livehealthonline.com

OptumRx

Mail Order 844-601-9793

Pharmacy Help 844-601-9793

www.optumrx.com

Claremont EAP

800-834-3773 - M-F, 8-5

24/7 for clinical emergencies

www.claremonteap.com

Bright Now! Dental

888-274-4486

www.brightnow.com

Delta Care USA

800-422-4234

www.deltadentalins.com

UnitedHealthcare Dental

800-999-3367

www.myuhcdental.com

Transcarent

855-265-9804

www.transcarent.ai

TRAINING CENTER

1001 Westside Dr, San Ramon, CA 94583

www.norcaltc.org | info@norcaltc.org

Switchboard: 925-828-2513

Email: training@norcaltc.org

Apprenticeship: apprenticeship@norcaltc.org

DIRECTIONS/DIRECCIONES

From/De Sacramento: I-80 West/Oeste

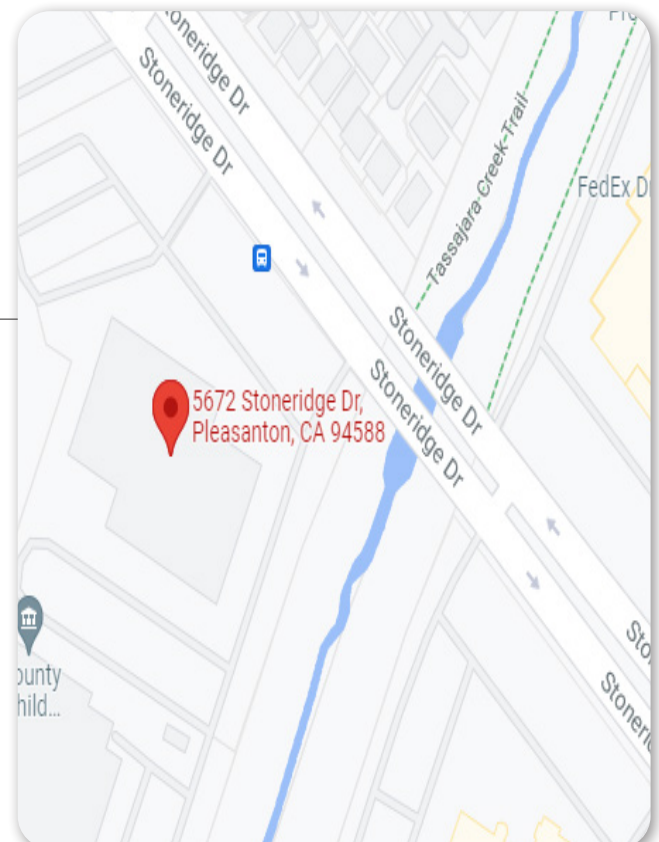
Take exit for Stoneridge Drive → Turn left → Arrive at 5672 Stoneridge Drive

Tome la salida hacia Stoneridge Drive → Haga una izquierda → Llegue a 5672 Stoneridge Drive

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

Take Folsom St to I-80 E → Right at Market St turns right and becomes 10th St → Left onto Folsom St → Take I-580 E to Hacienda Dr. Take exit 46 from I-580 E → Continue onto I-580 E → Right take exit 46 for Hacienda Drive toward Dublin Boulevard → Right onto Hacienda Drive → Left onto Gibraltar Drive → Left onto Stoneridge Drive → Arrive at 5672 Stoneridge Drive

Tome Folsom St hasta la I-80 E → Derecha en Market St, gire a la derecha y se convierta en 10th St → Izquierda en Folsom St → Tome la I-580 E hasta Hacienda Dr. Tome la salida 46 desde la I-580 E → Continúe por la I-580 E → Derecha salida 46 hacia Hacienda Drive hacia Dublin Boulevard → Derecha en Hacienda Drive → Izquierda en Gibraltar Drive → Izquierda en Stoneridge Drive → Llegue a 5672 Stoneridge Drive





Laborers Funds Administrative Office
of Northern California, Inc.
5672 Stoneridge Drive, Suite 100
Pleasanton, CA 94588

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.

DESCARGO DE RESPONSABILIDADES

Nuestra revista trimestral, 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 Fondo de Fideicomiso.