

EVENTOS QUE CALIFICAN PARA ASISTENCIA

1. Ayuda con Desastres Naturales, Incendio, Inundaciones

Evento que Califica: Se ha destruido o ha quedado inhabitable el hogar de un STAR debido a un desastre natural y está disponible alojamiento alternativo.
Cantidad de Fondos: Hasta \$1,000 por el alojamiento temporal y artículos esenciales.
Documentación Requisita: Fotografías, reclamos de seguro y/o recibos del alojamiento.

2. Cuido de un Pariente

Evento que Califica: Un Pariente o Pareja de Hecho sufre de una enfermedad extensa o agudo (que dure más de 2 semanas), y el STAR pierde por lo menos 2 semanas de trabajo y de pago para ayudar cuidar al pariente.
Cantidad de Fondos: Hasta \$1,000 por incidente.
Documentación Requisita: Una declaración del médico que atendió al pariente que indique la fecha del ataque de la enfermedad inesperada y cuánto tiempo se espera durar el cuidado.

3. Alojamiento de Transición

Evento que Califica: Un STAR sufre de abuso que resulta de su necesidad de reubicarse a otra vivienda personal.
Cantidad de Fondos: Hasta \$1,000 para reubicarse (vivienda temporal, depósito para un apartamento, etc.). Estos fondos se limitan a sólo una vez por vida.
Documentación Requisita: Un informe de la policía, una orden judicial, o una declaración de una agencia pertinente de servicios sociales.

4. Cambio de Hogar para el(los) Hijo(s)

Evento que Califica: 1) Fallecimiento de un STAR o su pariente, lo cual resulta en la necesidad de mover al(los) hijo(s) de STARS a un hogar nuevo, o mover a los niños que son dependientes del STARS a su hogar, o 2) en el caso de abuso, ayudar reubicar al(los) niños del STAR a un entorno seguro.
Cantidad de Fondos: Hasta \$1,000 para la transición de un(los) niño(s) dependiente(s) a un hogar nuevo.
Documentación Requisita: 1) Un certificado de defunción que indique el Derechohabiente tenga la custodia del(los) hijo(s) dependientes, y/o 2) Un informe de la policía, una orden judicial o una declaración de una agencia pertinente de servicios sociales.

5. Viajes de Emergencia

Evento que Califica: 1) Para asistir al entierro de un Pariente o una Pareja de Hecho o para hacer la última visita a un Pariente o Pareja de Hecho o 2) para escoltar a un Pariente con en un estado de salud grave a unas instalaciones o hospicios lejanos.
Cantidad de Fondos: Hasta \$1,000 para el transporte, alojamiento y comida.
Documentación Requisita: 1) Un certificado de defunción o si es para la última visita, una declaración tratándose del estado sin remedio del médico que le está atendiendo además de los recibos de los gastos de viaje, cuando existan o 2) una declaración del médico indicando la necesidad de viajar a las instalaciones lejanas además de los recibos de los gastos de viaje cuando existan.

6. Gastos Funerarios

Evento que Califica: Para ayudarle a un STAR que tenga la carga financiera de pagar los gastos funerarios de un Pariente o Pareja de Hecho, o en el caso del fallecimiento de un STAR, una Persona Elegible puede recibir ayuda si es que tienen la carga de pagar los gastos funerarios del STAR.
Cantidad de Fondos: Hasta \$1,000 por gastos funerarios.
Documentación Requisita: Una declaración de la funeraria indicando la responsabilidad financiera.

- Una **Persona Elegible o Derechohabiente** es un STAR empleado de Gaylord Entertainment a tiempo completo o parcial, en el caso del fallecimiento de un STAR, se considera el conyugue, niños solteros y dependientes menores de 19 (o menores de 25 si el hijo estudia a tiempo completo), o una Pareja de Hecho.
- Para propósitos de este documento, un **Pariente** significa un padre/madre, abuelo(a), conyugue, hermano(a), hijo(a), o suegro(a), cuñado(a), y la **Pareja de Hecho** es una persona como se define en el Gaylord Entertainment Company Health and Welfare Benefits Summary Plan Description (Descripción de Beneficios de Salud y Bienestar).
- En el evento de que sea un STAR que falleció y otra Persona Elegible está pidiendo ayuda de STARS Ayudando a STARS, por favor comuníquese con el Departamento local de STAR o Relaciones con STARS en las Oficinas Centrales para ayuda en completar y entregar la documentación.



STARS Helping STARS, Inc.

ESPAÑOL

STARS Ayudando a STARS, Inc.
FORMULARIO PARA AUTORIZAR LA DEDUCCIÓN DE NÓMINA

Para comenzar sus contribuciones deducible de impuestos mediante la deducción de nómina, llene este formulario y envíelo a: **Gaylord Entertainment, Attention: Corporate Payroll Department, 2806 Opryland Drive, Nashville, Tennessee 37214**

SU NOMBRE: _____ No. de Identidad STAR o NSS: _____

Compañía / Lugar: _____

Mediante la presente, autorizo a Gaylord Entertainment de deducir la siguiente cantidad de mi cheque de sueldo cada período con fines de contribuir a STARS Ayudando a STARS, Inc.:

Cantidad de Contribución:

____ \$0.50 ____ \$1.00 \$_____ Especificar Cantidad en Dólares
____ \$0.75 ____ \$5.00

____ Revoco la cantidad que había contribuido y por el momento deseo cesar las deducciones.

Entiendo que mi donación a este fondo comenzará el próximo período de nómina/pago una vez gestionado este formulario de autorización y se utilizará para ayudar a STARS de Gaylord Entertainment que tengan necesidades de acuerdo con las normas establecidas del programa. Se deducirá cada período de pago y continuará hasta que yo la revoque mediante un formulario de deducción como este debidamente llenado. En el caso de no ganar un sueldo durante algún período de nómina y consecuentemente falle a contribuir, esa contribución no se deducirá de un cheque futuro.

Firma: _____ Fecha de Hoy: _____

Gracias por contribuir a STARS Ayudando a STARS. ¡STARS como usted hacen una diferencia brillante! Si tuviera cualquier pregunta acerca de tomar una decisión de deducir de su sueldo para contribuir al fondo, por favor llame al (615) 316-6111.

STARS Helping STARS, Inc. no proporciona bienes ni servicios ni enteros ni en parte como consideración para cualquier contribución realizada.

Para más información acerca de STARS Ayudando a STARS, visite a www.starshelpingstars.org.

**STARS Helping STARS, Inc. está en proceso de la solicitud para considerarse un 501(c)(3) con el IRS.*

STARS Ayudando a STARS, Inc.
FORMULARIO PARA AUTORIZAR LA DEDUCCIÓN DE NÓMINA

Para comenzar sus contribuciones deducible de impuestos mediante la deducción de nómina, llene este formulario y envíelo a: **Gaylord Entertainment, Attention: Corporate Payroll Department, 2806 Opryland Drive, Nashville, Tennessee 37214**

SU NOMBRE: _____ No. de Identidad STAR o NSS: _____

Compañía / Lugar: _____

Mediante la presente, autorizo a Gaylord Entertainment de deducir la siguiente cantidad de mi cheque de sueldo cada período con fines de contribuir a STARS Ayudando a STARS, Inc.:

Cantidad de Contribución:

____ \$0.50 ____ \$1.00 \$_____ Especificar Cantidad en Dólares
____ \$0.75 ____ \$5.00

____ Revoco la cantidad que había contribuido y por el momento deseo cesar las deducciones.

Entiendo que mi donación a este fondo comenzará el próximo período de nómina/pago una vez gestionado este formulario de autorización y se utilizará para ayudar a STARS de Gaylord Entertainment que tengan necesidades de acuerdo con las normas establecidas del programa. Se deducirá cada período de pago y continuará hasta que yo la revoque mediante un formulario de deducción como este debidamente llenado. En el caso de no ganar un sueldo durante algún período de nómina y consecuentemente falle a contribuir, esa contribución no se deducirá de un cheque futuro.

Firma: _____ Fecha de Hoy: _____

Gracias por contribuir a STARS Ayudando a STARS. ¡STARS como usted hacen una diferencia brillante! Si tuviera cualquier pregunta acerca de tomar una decisión de deducir de su sueldo para contribuir al fondo, por favor llame al (615) 316-6111.

STARS Helping STARS, Inc. no proporciona bienes ni servicios ni enteros ni en parte como consideración para cualquier contribución realizada.

Para más información acerca de STARS Ayudando a STARS, visite a www.starshelpingstars.org.

**STARS Helping STARS, Inc. está en proceso de la solicitud para considerarse un 501(c)(3) con el IRS.*

STARS HELPING STARS, INC.

NUESTROS STARS crearon el programa de Gaylord Entertainment, STARS Helping STARS, Inc. (STARS Ayudando a STARS) PARA NUESTROS STARS para ayudar a aquellos que se enfrentan a situaciones inesperadas de emergencia. Tenemos mucho orgullo de este programa porque revela la pasión que nuestros STARS tienen para desarrollar el valor la de buena Conducta hacia los demás.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Cómo se financia este programa?

Tal y como refleja su nombre, STARS Ayudando a STARS es financiado, mayormente, por nuestros STARS. Gaylord Entertainment hizo una contribución inicial, pero como STARS Ayudando a STARS es de carácter caritativo, la gran parte del fondo se mantendrá y crecerá en base de sus donaciones.

¿Cómo puedo donar al programa?

¡Es fácil! Sencillamente llene el "formulario para autorizar la deducción de nómina" dentro de este folleto y siga las instrucciones para comenzar a donar. Si prefiere hacer la donación con un cheque, póngalo a nombre de "STARS Helping STARS, Inc." y envíelo a: **Gaylord Entertainment, Attention: Corporate Accounting, 2806 Opryland Drive, Nashville, TN 37214.**

¿Esto es un programa de toda la compañía?

¡Claro! Se les anima a cada STARS de donar al fondo, y todos STARS ya sean que trabajen a TIEMPO COMPLETO y TIEMPO PARCIAL pueden solicitar fondos en caso de que suceda una emergencia.

¿Qué se considera una "emergencia"?

Pasar dificultades catastróficas o inesperadas que le crean una situación arrasador, tal y como el cuidado de un pariente, el abuso, mudar a un(os) hijo(s), viajes de emergencia y gastos funerarios todos se consideran "emergencias". Por favor revise el dorso de este folleto para ver una lista de eventos que califican y la documentación requisita.

¿Cómo pido fondos de STARS Ayudando a STARS?

Cuando no tiene otros recursos disponibles, usted llena la "Solicitud para Fondos de Emergencia" en este folleto y lo envía a nuestro departamento de Relaciones de STARS en las Oficinas Centrales.

¿Quién decide si recibiré fondos del programa o no?

La Junta Directiva de STARS Ayudando a STARS creó un comité compuesto de STARS que revisará y aprobarán o declinarán a cada petición financiera.

¿Cómo califico?

Siempre le notificarán dentro de 3 días laborables (L-V, 8:00 a.m. -5:00 p.m. CST) al haber recibido su solicitud. Por favor revise el dorso de este folleto para ver una lista de eventos que califican para la ayuda y la documentación requisito.

¿Tengo que haber donado para calificar para solicitar fondos?

¡Absolutamente no! De acuerdo al espíritu del valor de la buena Conducta hacia los demás, cualquier STAR que trabaje a TIEMPO COMPLETO o TIEMPO PARCIAL que ha pasado por una dificultad catastrófica o inesperada podrá pedir fondos de emergencia de STARS Ayudando a STARS.

SOLICITUD PARA FONDOS DE EMERGENCIA

Los fondos de STARS Helping STARS (STARS Ayudando a STARS) proporcionan ayuda de plazo corto a STARS que están pasando una crisis financiera severa debido a una dificultad catastrófica o inesperada. Véase "Acontecimientos que Califican para Asistencia" en la parte trasera del folleto.

Pautas Generales:

- ▶ Los fondos de STARS ayudando a STARS son para uso en emergencias y por corto plazos cuando no se encuentra otro financiamiento.
- ▶ Los emiten fondos de STARS Ayudando a STARS de entre \$100.00 - \$1,000.00.
- ▶ Debe ser un STAR trabajando a tiempo completo o parcial.
- ▶ Los fondos de STARS Ayudando a STARS no duplicarán la cobertura de los beneficios de salud, discapacidad, automotriz o de seguro sobre la vivienda.
- ▶ Debe firmar la siguiente divulgación como forma de indicar que no tiene otros recursos financieros disponibles.

NOMBRE del STAR: _____ No. de Identidad del STAR: _____

Departamento: _____ Compañía / Lugar: _____

Dirección: _____

No. de Tel: _____ Correo Electrónico: _____

Por favor escoja la siguiente emergencia que usted acaba de pasar:

____ Desastre con su Hogar / Natural ____ Cuidar a un Pariente ____ Viaje de Emergencia
____ Alojamiento de Transición ____ Cambio de Hogar para Hijo(s) ____ Gastos Funerarios

Cantidad que solicita de STARS Ayudando a STARS: \$_____

Si aprueban la petición, ¿a dónde se deben enviar los fondos?

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Por favor, describanos las circunstancias que le causó esta necesidad financiera:

Divulgación:

Al firmar abajo, certifico que no tengo otros recursos financieros que pudieran satisfacer esta responsabilidad de forma razonable. También entiendo que se avisará al director local de Recursos Humanos que solicité fondos.

Firma: _____ Fecha de Hoy: _____

____ Sí, podrán relatar mis circunstancias en publicaciones futuras de STARS Ayudando a STARS.

____ No, no podrán relatar mis circunstancias en publicaciones futuras de STARS Ayudando a STARS.

Procedimiento y Pago de Reclamos:

- ▶ Se envía TODA petición para ayuda financiera al Departamento de Relaciones STAR en las sedes.
- ▶ Si esta petición reúne los criterios y existen fondos, los fondos se enviarán una vez aprobados dentro de 3 días laborables de haber recibido la solicitud y el papeleo.
- ▶ Si esta petición no reúne los criterios, se enviará una carta dentro de 3 días laborables una vez recibido la solicitud y el papeleo.

Adjunte toda documentación requisita con esta solicitud FIRMADA y envíela a:

Gaylord Entertainment, Attention: Corporate STAR Relations Department, One Gaylord Drive Nashville, Tennessee 37214