



Programa de Salud y Bienestar - 2023

Empleados elegibles para beneficios a tiempo completo

	Compruebe Cuando Se Complete
Examen físico (Examen anual)	<input type="checkbox"/>
Examen dental	<input type="checkbox"/>
Actividad de Voluntariado/Participación en Campaña de Salud y Bienestar	<input type="checkbox"/>

Complete estos artículos desde el 1 de octubre del 2022 hasta el 30 de septiembre del 2023. Firme, envíe y devuelva este formulario junto con sus certificaciones del médico, dentales, certificaciones de actividad voluntaria y formulario de evaluación de salud a:

Attn: Joyce Hagensick, Human Resources
Bailey Nurseries, Inc.
1325 Bailey Road
Newport, MN 55055

Nombre del Empleado

xxx-xx-____ ____ ____ ____
Ultimos 4 numeros del SSN

Fecha

MN IL GA Yam SI Sun Day
Ubicacion (Escoje Uno)

Empleado por hora
Empleado Salarido
(Seleccione una)

Estándares alternativos razonables: su plan de salud se compromete a ayudarlo a lograr su mejor salud. Las recompensas por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los empleados. Si cree que no puede cumplir con un estándar de recompensa en virtud de este programa de bienestar, podría reunir los requisitos para tener la oportunidad de ganar la misma recompensa por diferentes medios. Póngase en contacto con Recursos Humanos y trabajaremos con usted (y, si lo desea, con su médico) para encontrar un programa de bienestar con la misma recompensa que sea adecuada para usted a la luz de su estado de salud.

2023 Wellness Program

Full-time Benefit Eligible Employees

	Check When Complete
Physical Exam (Annual Exam)	<input type="checkbox"/>
Dental Exam	<input type="checkbox"/>
Volunteer Activity / Participation in Wellness Campaign	<input type="checkbox"/>

Complete these items from October 1, 2022 through September 30, 2023. Please sign, date and return this form along with your doctor and dental certifications, volunteer activity certifications, and health assessment form to:

Attn: Joyce Hagensick, Human Resources
Bailey Nurseries, Inc.
1325 Bailey Road
Newport, MN 55055

Employee Name

xxx-xx-_____
Last 4 Digits of SSN

Date

MN IL GA Yam SI Sun Day
Location (Please circle)

Hourly Salary
(Please circle)

Reasonable Alternative Standards: Your health plan is committed to helping you achieve your best health. Rewards for participating in a wellness program are available to all employees. If you think you might be unable to meet a standard for a reward under this wellness program, you might qualify for an opportunity to earn the same reward by different means. Contact Human Resources and we will work with you (and, if you wish, with your doctor) to find a wellness program with the same reward that is right for you in light of your health status.