



DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE BROWNSVILLE

(956) 548-8000 | www.bisd.us
1900 E. Price Road, Brownsville, Tx. 78521



AVISO PARA EMPLEADOS DE TIEMPO COMPLETO DE BISD

OBLIGATORIO

Inscripción en el Seguro de Salud *Septiembre 5–20, 2019*

Brownsville ISD proveerá seguro médico a través de Blue Cross Blue Shield sirviendo como administrador de tercer partido para el año escolar 2019-2020. El periodo de inscripción **obligatorio** es del **5 al 20 de septiembre del 2019**. Usted puede registrarse por primera vez o hacer cambios durante este plazo.

Se requiere que todos los empleados participen en la inscripción abierta y seleccionen el plan de salud que mejor se adapte a sus necesidades médicas. Los empleados pueden renunciar a la cobertura si así lo desean. También se requiere que cada empleado incluya la información de sus dependientes, incluso sus números de seguro social. La información recopilada se reportará al IRS bajo la provisión de la Ley Cuidado de Salud a Bajo Precio.

Una auditoría para revisar la elegibilidad de los dependientes se llevará a cabo donde será requerida documentación (actas de nacimiento, certificado de matrimonio y/o documentación oficial de la corte.)

Inscripción esta disponible en línea. Todos los cambios deben ser sometidos por el sistema de inscripción en línea a más tardar **el 20 de Septiembre del 2019**.

Para calificar para la tarifa de dos empleados, ambos empleados deben cumplir con la definición de cónyuge o pareja doméstica. Se debe completar una solicitud por separado para recibir descuento. Tras la verificación, se aplicará el descuento. La solicitud de descuento para dos empleados debe presentarse anualmente para recibir descuento. La aplicación está ubicada en el sitio web de Beneficios para Empleados. <http://texasbisd.wixsite.com/employeebenefits>

NUEVAS TARIFAS

Premium per paycheck	Plan A	Plan B	Plan C
Rate			
Employee Only	\$15.00	\$170.08	\$319.62
Employee & Spouse	\$404.41	\$810.04	\$1,120.70
Employee & Child(ren)	\$291.82	\$584.86	\$895.52
2 Employee & Child(ren)	\$247.98	\$520.15	\$804.94
Employee & Family	\$584.32	\$1,076.46	\$1,485.42
Bi-Weekly Rate per paycheck			
Employee Only	\$7.50	\$85.04	\$159.81
Employee & Spouse	\$202.21	\$405.02	\$560.35
Employee & Child(ren)	\$145.91	\$292.43	\$447.76
2 Employee & Child(ren)	\$123.99	\$268.08	\$402.47
Employee & Family	\$292.16	\$538.23	\$742.71
9-Month Rate per paycheck			
Employee Only	\$10.00	\$113.39	\$213.08
Employee & Spouse	\$269.61	\$540.03	\$747.13
Employee & Child(ren)	\$194.55	\$389.91	\$597.01
2 Employee & Child(ren)	\$165.32	\$346.73	\$536.63
Employee & Family	\$389.55	\$717.64	\$990.28

Registración para seguros voluntarios y opcionales tales como visión, dental, y cancer, etc., será del **7 de octubre al 21 de noviembre del 2019**.

Para más información, comuníquese con el Departamento de Beneficios/Riesgos de Empleados de BISD al **548-8061** o visite www.bisd.us.