



The Waterfront Beach Resort
A Hilton Hotel

Complete (Imprima)

DECLARACIÓN JURADA LIBRE DE TABACO THE WATERFRONT BEACH RESORT

Apellido	Nombre	Inicial
Domicilio (Calle/Ciudad/Estado/Código Postal)		
ID del Empleado	Teléfono del Trabajo	

Como parte de la iniciativa del Waterfront Beach Resort para fomentar el bienestar de nuestros empleados, vamos a dar un crédito libre de tabaco de \$15 por cheque hacia sus contribuciones médicas. Con el fin de recibir el crédito, tiene que ser libre de tabaco o un consumidor de tabaco que participa y completa un programa para dejar el tabaco aprobado por la empresa.

Recursos de Programas para Dejar de Fumar

<https://www.aetna.com/health-guide/secrets-of-nonsmokers.html>

Programas y Recursos Gubernamentales Gratis

800-QUIT-NOW

www.smokefree.gov

Un consumidor de tabaco se define como una persona que ha fumado o utilizado cualquier producto de tabaco, como los cigarrillos (incluyendo pero no limitado a los cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos), cigarros, pipas, o productos de tabaco sin humo desde abril 1, 2025.

La prima es aplicable para el comienzo de plan de beneficios a partir de septiembre 1, 2026 hasta agosto 31, 2027.

POR FAVOR MARQUE UN “X” EN LA CASILLA QUE DESCRIBA SU USO DEL TABACO.

Si, Consumo de Tabaco	
☐	Al elegir esta opción, usted afirma que usted es un usuario de tabaco
Si, Consumo de Tabaco – pero me gustaría participar en un programa para dejar el tabaco	
☐	Al elegir esta opción, usted está afirmando que es un usuario de tabaco comprometiéndose a un programa para dejar el tabaco
No, Consumo de tabaco	
☐	Al elegir esta opción, usted está afirmando que no usa productos de tabaco

Certifico que la información proporcionada es verdadera y exacta, y yo reconozco que el suministro de información falsa es motivo para una acción disciplinaria.

Firma del Empleado:	Fecha:
---------------------	--------

Emita a Recursos Humanos