

# 2023

## NON-UNION CRAFT BENEFITS SUMMARY



mycraftbenefits.com

Where to go for information about your benefits.



### WHO YOU CAN COVER

#### DEPENDENTS

Eligible for benefits:

**Spouse** – is the person to whom you are legally married. Individuals in registered domestic partnerships, civil unions and common law marriages are not considered spouses under the plan.

**Domestic Partner** – shares your permanent residence for 1 year or longer, over 18 years old, financially interdependent with you, and not a blood relative any closer than would prohibit legal marriage. **Domestic Partnerships must be verified by the HR Service Center.**

**Children** – any son, daughter, stepchild, eligible foster child, or adopted child of the team member who is under age 26 for at least a portion of the calendar year. Children 26 or older with a verified mental or physical disability are eligible to be covered if they are unmarried and primarily supported by a team member. Disabled dependents 26 or older must be verified with the HR Service Center.

### QUALIFYING LIFE EVENTS

Team members who have a qualifying event must complete a Change of Coverage form and attach the appropriate supporting documentation within 31 days for:

- Marital status change - marriage, divorce or legal separation
- Birth or adoption of a child (90 days to report)
- Change in your or your spouse's employment or work status (includes spouse termination of employment, leave of absence, full-time to part-time)
- Change in dependent status (dependent no longer meets eligibility requirements)

### BENEFITS OVERVIEW

#### MORTENSON PAID BENEFITS

*(no elections required)*

DAY 1

PTO

Paid Holidays

Team Member Workbench

\$5,000 Life Insurance

Spring Health Mental Health Solution

Benevity

#### TEAM MEMBER MEDICAL INSURANCE PACKAGE

*(team member must elect coverage choices)*

DAY 30

Medical / Pharmacy

Vision

Short-term Disability

+\$20K Life Insurance (Total \$25,000)

Expert Medical 2nd Opinion

Quit Genius

Separate Coverage Election

DAY 30

Dental

DAY 60-90\*

Retirement 401(k) Program

Service Awards

\*Eligible after 60 days, autoenrolled after 90 days. See page 4 for details.

### 2023 WEEKLY PREMIUMS

Coverage Level	Medical/ Pharmacy/Vision/ Disability - Weekly Rate	Dental Weekly Rate <i>(No change for 2023)</i>
Team Member	\$ 25.99	\$ 2.77
Team Member + Spouse	\$ 66.61	\$ 4.85
Team Member + Child(ren)	\$ 59.68	\$ 5.08
Family (Team Member + Spouse + Child(ren))	\$ 96.61	\$ 8.08
Single + Domestic Partner <sup>1</sup>	\$ 66.61	\$ 4.85
Single w/Child(ren) + Domestic Partner <sup>1</sup>	\$ 96.61	\$ 8.08
Single + Domestic Partner w/Child(ren) <sup>1</sup>	\$ 96.61	\$ 8.08

<sup>1</sup> Team members who cover their domestic partner and/or domestic partner's child(ren) are responsible to pay income taxes on the value of the domestic partner benefit. Please consult a tax advisor if you have any questions about the tax treatment of your domestic partner benefits. All domestic partners must be certified with the HR Service Center.

Reminder: Upon termination from Mortenson your benefits will end on the date of termination / last day worked. If you are rehired within 90 days your benefits will be reinstated without a waiting period.



## Co-pays for Medical and Prescription Drugs



### Telemedicine is \$0

On-demand 24/7/365 access to quality, convenient, non-urgent care. Visit a doctor, counselor, psychiatrist, pediatrician, or dermatologist.

- Access to a doctor anywhere: at home, at work, or on the go.
- Treats headaches, sore throats, colds, flu, fever, allergies, acne, rashes
- Available 24/7/365 by video or phone
- Private, secure and confidential visits
- \$0 per visit

UHC Virtual Visits: [myUHC.com](https://myUHC.com)

### When will I receive my insurance cards?

UHC and Delta Dental will mail insurance cards directly to team members using the address we have on file. The cards will arrive within 3 weeks from your date of eligibility. If you need a replacement medical card call UHC at **833.209.6462** or Delta Dental of Minnesota at **800.448.3815**.

### LIFE INSURANCE

- \$5,000 for all team members
- \$25,000 after 30 days of employment for team members enrolled in medical plan

For changes to your beneficiary, contact the HR Service Center.

# UNDERSTANDING YOUR COVERAGE

## MEDICAL

Plan Features	PPO Plan (In-Network)
Annual deductible	\$1,500 per individual \$3,000 per family
Annual out-of-pocket maximum	\$4,000 per individual \$8,000 per family
Co-pays	
Virtual and preventive visit	\$0
Doctor's office visit	\$20
Urgent care center visit	\$50
Specialist visit	\$40
Convenience care center visit	\$50
Emergency room visit	\$300 + deductible and coinsurance
All other covered medical charges	85% Company paid / 15% Team member paid
Pharmacy benefit retail (30-day supply)	Preventive: \$0 Tier 1: \$5 Tier 2: \$50 Tier 3: \$100
Pharmacy benefit mail order (90-day supply)	Tier 1: \$15 Tier 2: \$150 Tier 3: \$300

## VISION

Plan Features	In-Network Coverage
Vision Exam (one every 12 months)	\$10 copay
Frame Allowance (once every 24 months)	\$20 copay then covered at 100% up to \$150 allowance
Lenses (once every 12 months)	100% after \$20 copay
Contact Lenses Fitting and Evaluation	15% savings
Therapeutic/Necessary	100% after \$20 copay
Cosmetic/Elective	\$150 allowance

*Vision cards are not mailed. Your benefits will be confirmed by your vision provider.*

## Preventive Care and Medications Covered at 100%

Preventive care services at your wellness exam could be covered at 100%. Screenings covered at 100% are based on your age, gender, personal health history and current health.

Visit [myUHC.com](https://myUHC.com) or [mycraftbenefits.com](https://mycraftbenefits.com) for the list of preventive care services and covered preventive medications.

Your preventive medications may be covered at 100%. Some conditions include:

- High blood pressure
- High cholesterol
- Diabetes
- Asthma
- Stroke
- Osteoporosis
- Heart attack
- Prenatal Nutrient Deficiency



Call the Mortenson CareConnect team at **833.209.6462** to help you better understand your 2023 benefits! They can also assist you in finding in-network providers, managing a health condition and much more!

## SHORT-TERM DISABILITY COVERAGE

Paid only to team members who are enrolled in the medical plan with an approved disability. Contact Cigna Leave Solutions and the HR Service Center to file a claim.

Weekly benefit	\$500 per week
Payments begin	Day 1 for a hospitalization Day 8 for illness
Maximum duration	26 weeks

## Health Resources Available with the Medical Package

Have a diagnosis but want a second opinion? Team members and their dependents enrolled in the medical package now have access to a FREE program to connect you with an elite, board-certified doctor for an expert second opinion for a diagnosis and treatment plan. To get started, go to [2nd.MD/mortenson](https://2nd.MD/mortenson) or call 1-866-269-3534 or download the app.



Team members and their dependents (16+) enrolled in the medical package now have access to a FREE digital cessation program to help you quit smoking, vaping or chewing for good. To sign up, please visit [my.quitgenius.com/mortenson](https://my.quitgenius.com/mortenson).

Quit Genius



## MENTAL HEALTH RESOURCES



### Life is easier with the right support

Whatever you're experiencing, there's no need to carry it alone. You now have Spring Health, a mental health benefit available through Mortenson, at no cost to you.

**With Spring Health, you and your family can access:**

- **Free Therapy:** Up to 8 therapy sessions per year are available to each family member at no cost to you
- **Personalized care plans:** Our short online assessment will guide the creation of your personalized mental wellness care plan
- **Dedicated support:** Your Care Navigator can help you find the right therapist, schedule appointments, and provide guidance throughout your care
- **Diverse providers:** Find a therapist you can relate to across specialty, gender, ethnicity, language, and more

- **Work-life services:** Talk to experts and find resources for legal assistance, financial services, child and elder care, travel and more
- **Medication management:** Meet with prescribers who can manage many of your medications during care when needed

**ACTIVATE YOUR ACCOUNT**  
[mortenson.springhealth.com](https://mortenson.springhealth.com)  
 Work-life code: mortenson

**CONTACT SPRING HEALTH**  
[careteam@springhealth.com](mailto:careteam@springhealth.com)  
 1-855-629-0554  
 Monday - Friday, 8:00am-11:00 pm ET



*Your care with Spring Health is private, confidential, and available at no cost to Mortenson team members and their household.*

## PAID TIME OFF (PTO)

Team members accrue PTO from their date of hire. You can use your PTO as soon as your PTO is accrued with supervisor approval.

Length of Service	PTO Hours Per Year	PTO Hours Accrued per Pay Period
0 < 8 years	80	1.54 hours
8 < 16 years	120	2.31 hours
16+ years	160	3.08 hours

- PTO time rolls over from year to year
- Maximum PTO balance is 150% of your annual accrual rate at any time during the year

## BEREAVEMENT

All non-union craft, non-temporary team members who have been employed by Mortenson for six months will be granted up to 5 days (40 hours) paid bereavement leave of in the event of the death of an immediate family member. A paid bereavement leave of absence for up to one day (8 hours) will be granted for extended family members. Visit the *Time Away* section of the My Craft Benefits website for more information.

## FAMILY MEDICAL LEAVE (FMLA)

Team members who have worked at Mortenson at least 12 months and accrued over 1,250 hours worked in the past 12 months are eligible for 12 weeks of unpaid, job-protected Family Medical Leave (FMLA) per year. FMLA is designed to help Team Members balance their work and family responsibilities by allowing them to take reasonable unpaid leave for certain family and medical reasons.

## CRAFT TUITION REIMBURSEMENT

Full-time Craft team members in good standing with greater than 3 years of service and manager approval are eligible for tuition reimbursement for amounts summarized in the chart below:

Degree	Annual Reimbursement	Lifetime Maximum
Associate	\$1,000	\$5,000
Undergraduate	\$3,000	\$15,000
Graduate	\$5,000	\$25,000

# DENTAL

Plan Features	In-Network Coverage
Calendar year deductible	\$25 per individual, \$75 per family
Maximum calendar year benefit	\$1,500 per each covered person
Diagnostic and Preventive Service	100%
Basic Procedures (fillings)	80%
Endodontics (nerve or pulp treatment)	
Periodontics (gum and bone treatment)	
Oral Surgery (tooth, tissue or bone removal)	
Prosthetic Repairs and Adjustments	50%
Major Restorative Services (crowns) and Prosthetics (dentures, partials, and bridges)	
Orthodontics (covered dependents up to age 18)	
	50% (lifetime maximum \$1,500 per covered dependent child)

Questions? Contact Delta Dental at [deltadentalmn.org](http://deltadentalmn.org) or 800.448.3815.

## 401(K) PLAN

After 60 days of employment you will be eligible for the 401(k) plan and will receive an automatic enrollment packet in the mail. You can register at [netbenefits.com](http://netbenefits.com) or by calling 800.835.5095.

**REMINDER!** After 90 days of employment, if you did not register, you will be automatically enrolled at 4% in your designated Target Date Fund. This means that 4% will be deducted from your paycheck after 90 days, if you do not take action.

### HIGHLIGHTS

Generous Company Matching Contribution:

- \$1 for \$1 match up to 4% of your base pay

### Vesting:

- Your employee contributions plus earnings are always 100% yours (This means you keep them if you decide to leave Mortenson)
- You must work at Mortenson for over three years (more than 1,000 hours per calendar year) to keep the Company matching contributions and earnings (This means the Company matching contributions may not be yours to keep if you decide to leave Mortenson before you reach three years of service)

### Tax Savings:

- Contributions are made before tax resulting in lower current taxes

### Maximum Savings Contribution\*:

- You can save up to 75% of your base pay and overtime up to a maximum of \$22,500
- If you are 50 or older in 2023, you may contribute an extra \$7,500 in catch-up contributions

### WITHDRAWALS

Can I access my 401(k) savings?

You must qualify for a withdrawal to have access to your 401(k) savings. Contact Fidelity at 1.800.835.5095 to determine if you qualify for one of the eligible withdrawal options below:

- Hardship withdrawals require the team member to show proof of need for certain situations.
- The team member has reached age 59½.
- Military withdrawals are available to active duty, deployed military members.
- Rollover withdrawals allow team members access to funds from other retirement accounts that have been rolled into the Mortenson 401(k) Plan.

## 2023 HOLIDAY SCHEDULE

Team members must work the day before and after the holiday to be eligible unless your absence is approved by your supervisor.

These are the paid holidays for eligible full-time hourly team members:

New Year's Day	Monday, January 2, 2023
MLK Day	Monday, January 16
Memorial Day	Monday, May 29
July Holiday	Monday, July 3
Independence Day	Tuesday, July 4
Labor Day	Monday, September 4
Thanksgiving Day	Thursday, November 23
Thanksgiving Friday	Friday, November 24
December Holidays	Monday, December 25

[mycraftbenefits.com](http://mycraftbenefits.com)

Where to go for information about your benefits.



**Medical, Pharmacy**  
Mortenson CareConnect  
833.209.6462  
[myUHC.com](http://myUHC.com)  
[mycraftbenefits.com](http://mycraftbenefits.com)

**Dental**  
Delta Dental 800.448.3815  
[deltadentalmn.org](http://deltadentalmn.org)

**Vision**  
VSP 800.877.7195  
[vsp.com](http://vsp.com)

**401(k) Retirement**  
Fidelity 800.835.5095  
[netbenefits.com](http://netbenefits.com)

**Employee Assistance Program**  
Spring Health  
1-855-629-0554  
[mortenson.springhealth.com](http://mortenson.springhealth.com)

**Disability**  
Cigna Leave Solutions  
888.842.4462  
[mycigna.com](http://mycigna.com)

**All Other Questions**  
Mortenson Care Connect  
833.209.6462  
HR Service Center 800.780.0642  
Email: [askHR@mortenson.com](mailto:askHR@mortenson.com)

### ADDITIONAL INFORMATION

Reach out to the HR Service Center at 800.780.0642 for printed copies of any of the following documents at no charge:

- Medicare Part D Creditable Coverage Notice
- Summary Annual Report
- Premium Assistance Under Medicaid and the Children's Health Insurance Program (CHIP)
- Summary of Benefits Coverage
- Summary Plan Description

# 2023 RESUMEN DE BENEFICIOS EMPLEADOS DE OFICIO NO-SINDICALIZADOS



[mycraftbenefits.com/es](https://mycraftbenefits.com/es)

A dónde ir para información  
sobre tu Beneficios



## A QUIÉN PUDE INCLUIR

### DEPENDIENTES

Elegibles para beneficios:

**Cónyuge:** es la persona con quién está casado legalmente. Las personas que viven en unión libre, en unión registrada, y matrimonios de derecho común no se consideran cónyuges bajo el plan.

**Pareja de hecho:** debe haber compartido su residencia permanente durante 1 año, ser mayor de 18 años, Independiente financieramente de usted y no un pariente consanguíneo cercano de lo que sería prohibitivo para un matrimonio legal.

**Hijos:** cualquier hijo(a), hijastro(a), hijo(a) bajo tutela temporal, o adoptado menor de 26 años por al menos una parte del año. Los hijos mayores de 26 años con una discapacidad física o mental diagnosticada son elegibles para recibir cobertura si están solteros y depende económicamente primordialmente del empleado.

### EVENTOS DE VIDA CALIFICANTES

El empleado que tengan eventos calificantes debe llenar un formulario de cambio de cobertura y adjuntar la documentación de respaldo para dicho evento.

Los empleados tienen 31 días para reportar:

- Cambio en el estado civil: matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un hijo(a) (90 días para reportarlo)
- Cambio en el empleo o situación de trabajo de usted o su cónyuge (incluye terminación del empleo del cónyuge, licencia para ausentarse del trabajo, tiempo completo a tiempo parcial)
- Cambio en el estado de dependiente (el dependiente ya no cumple los requisitos de elegibilidad)

## RESUMEN DE LOS BENEFICIOS

### BENEFICIOS PAGADOS POR MORTENSON

(No es necesario seleccionarlos)

DÍA 1

Tiempo libre pagado (PTO)

8 días festivos pagados

Asistencia al empleado

\$5,000 Seguro de vida

Spring Health

Benevity

### PAQUETE DE SEGURO MÉDICO PARA MIEMBROS DEL EQUIPO

(el miembro del equipo debe elegir las opciones de cobertura)

DÍA 30

Plan médico / medicamentos

Vista

Discapacidad de corto plazo

+\$20K Seguro de vida adicional

Segunda opinión médica experta

Quit Genius

Elección de cobertura separada

DÍA 30

Plan dental

DÍAS 60-90\*

Plan de retiro

Reconocimientos de servicio

\* Elegible después de 60 días, inscrito automáticamente después de 90 días. Consulte la página 4 para más detalles.

## PRIMAS SEMANALES EN EL 2023

Nivel de cobertura	Tarifa semanal Médico/ Farmacia/ Vista/ Discapacidad	Plan dental Tarifa semanal (No cambios para 2023)
Empleado	\$ 25.99	\$ 2.77
Empleado + Cónyuge	\$ 66.61	\$ 4.85
Empleado + Hijo(s)	\$ 59.68	\$ 5.08
Familia (Empleado + Cónyuge + Hijo(s))	\$ 96.61	\$ 8.08
Empleado + Pareja de hecho <sup>1</sup>	\$ 66.61	\$ 4.85
Empleado con hijo(s) + Pareja de hecho <sup>1</sup>	\$ 96.61	\$ 8.08
Empleado + Pareja de hecho con hijo(s) <sup>1</sup>	\$ 96.61	\$ 8.08

<sup>1</sup> Los empleados que cubran a su pareja de hecho y/o a los hijos de su pareja de hecho son responsables de pagar el impuesto sobre el valor del beneficio de los dependientes. Consulte a un asesor de impuestos si tiene alguna pregunta sobre los impuestos de este beneficio.

Notificación: Si su empleo termina con Mortenson, sus beneficios se suspenderán a partir del el ultimo día de trabajo. Si a usted se le contrata nuevamente dentro de 90 días sus beneficios serán restablecidos.





## Copagos para visitas medicas y medicamentos recetados



### Telemedicina cuesta \$0

Acceso a pedido las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año a atención de calidad, conveniente y no urgente. Visite a un médico, consejero, psiquiatra, pediatra o dermatólogo.

- Acceso a un médico en cualquier lugar: en casa, en el trabajo o mientras viaja.
- Trata dolores de cabeza, dolor de garganta, resfriados, gripe, fiebre, alergias, acné, erupciones cutáneas
- Disponible 24/7/365 por video o teléfono
- Visitas privadas, seguras y confidenciales
- \$ 0 por visita Visitas virtuales de UHC

UHC Visitas Virtuales  
myUHC.com

### ¿Cuándo recibiré mis tarjetas del seguro?

UHC y Delta Dental enviarán por correo las tarjetas del seguro directamente a usted. Las tarjetas llegarán dentro de las 3 semanas siguientes a su fecha de elegibilidad. Si necesita una tarjeta médica de reemplazo, llame a UHC al 833.209.6462 o a Delta Dental of Minnesota al 800.448.3815.

### SEGURO DE VIDA

- \$5,000 para todos los empleados
- \$2,500 después de 30 días de empleo para los miembros del equipo inscritos en el plan médico
- Para cambios de beneficiario, comunicarse con el Centro de Servicio de Recursos Humanos

# ENTENDIENDO SU COBERTURA

## MÉDICA

Características del plan	Plan PPO (dentro de la red)
Deducible Anual	\$1,500 por persona \$3,000 por familia
Límite anual máximo de gastos de su bolsillo (Incluye Deducible Anual)	\$4,000 por persona \$8,000 por familia
Copago - No cambios para 2023	
Cuidado Preventivo, Visita Virtual	\$0
Visitas al consultorio	\$20 Copago
Visitas de atención urgente	\$50 Copago
Visitas especialistas	\$40 Copago
Visitas a la sala de emergencia	\$300 Copago + deducible y coseguro
Coseguro	Mortenson Paga 85% Empleado Paga 15%
Copagos para medicamentos (suministro para 30 días)	preventivos: \$0 Nivel 1: \$5 Nivel 2: \$50 Nivel 3: \$100
Beneficio de farmacia, pedido por correo (suministro para 90 días)	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$150 Nivel 3: \$300

## VISTA

Características del plan	Cobertura Dentro de la red
Examen de la vista (uno cada 12 meses)	Co-pago de \$10
Monto estipulado para el marco de los lentes (una vez cada 24 meses)	Copago de \$20 y luego cubierto al 100% hasta una asignación de \$150.
Lentes (una vez cada 12 meses)	100% después de \$20 de pago
Opciones de lentes	Ahorro de 20%
Lentes de contacto Ajuste y Evaluación	Ahorro de 15%
Terapéuticos/ Necesarios	100% después del copago de \$20
Cosméticos Optativos	Prestación de \$150

*Las tarjetas de visión no se envían por correo. Se confirmarán sus beneficios por su proveedor de la vista.*

## Atención preventiva y medicamentos cubiertos al 100%

Los servicios preventivos en su examen de bienestar general podrían estar cubiertos al 100%. Los exámenes cubiertos al 100% se basan en su edad, sexo, historial de salud y estado de salud actual.

Visite [myUHC.com](http://myUHC.com) o [mycraftbenefits.com/es](http://mycraftbenefits.com/es) para ver los servicios de atención preventiva y la lista de medicamentos cubiertos.


Sus medicamentos preventivos pueden estar cubiertos al 100%. Algunas de las condiciones médicas incluyen:

- Alta presión
- Colesterol alto
- Diabetes
- Asma
- Derrame cerebral
- Osteoporosis
- Infarto
- Deficiencia de nutrientes prenatales

## Cobertura de discapacidad a corto plazo

Solo disponible para empleados que están inscritos en el plan médico con una incapacidad aprobada. Comuníquese con Cigna Leave Solutions y con el Centro de Servicios de Recursos Humanos para iniciar el reclamo.

Beneficio semanal	\$500 por semana
Pagos comienzan	Día 1 para hospitalización Día 8 enfermedad
Duración máxima	26 semanas



¡Llame al equipo CareConnect de Mortenson al **833.209.6462** para ayudarlo entender mejor sus beneficios para 2023!

¡También pueden ayudarlo a encontrar proveedores dentro de la red, administrando un condición y mucho más!

## Recursos de salud disponibles con el paquete médico

¿Tiene un diagnóstico pero quiere una segunda opinión? Los miembros del equipo y sus dependientes inscritos en el paquete médico ahora tienen acceso a un programa GRATUITO para conectarle con un médico de élite certificado por la junta para obtener una segunda opinión experta para un diagnóstico y plan de tratamiento. Para comenzar, va a [2nd.MD/mortenson](https://2nd.MD/mortenson) o llame al 1-866-269-3534 o descargue la aplicación.



Los miembros del equipo y sus dependientes (16+) inscritos en el paquete médico ahora tiene acceso a un programa digital GRATUITO para dejar de fumar para ayudarle a dejar de fumar, vapear o masticar definitivamente. Para registrarse, visite [my.quitgenius.com/mortenson](https://my.quitgenius.com/mortenson).

Quit Genius



## Recursos de salud mental



### La vida es más fácil con el apoyo adecuado

Sea lo que sea lo que esté experimentando, no hay necesidad de llevarlo solo. Ahora dispone de Spring Health, una prestación de salud mental disponible a través de Mortenson, sin coste alguno para usted.

Con Spring Health, usted y su familia pueden acceder:

- **Terapia gratuita:** Hasta 8 sesiones de terapia hasta 8 sesiones de terapia al año familiar sin coste alguno para usted.
- **Planes de atención personalizados:** Nuestra breve evaluación en línea guiará la creación de su plan personalizado de atención al bienestar mental.
- **Apoyo específico:** Su navegador de atención puede ayudarle a encontrar el terapeuta adecuado, programar citas y orientarle durante su tratamiento.
- **Proveedores diversos:** Encuentre un terapeuta con el que pueda relacionarse independientemente de su especialidad, sexo, etnia, idioma, etc.
- **Servicios de conciliación:** Hable con expertos y encuentre recursos de asistencia jurídica, servicios financieros, cuidado de niños y ancianos, viajes, etc.
- **Gestión de la medicación:** Reúnase con prescriptores que puedan gestionar muchos de sus medicamentos cuando sea necesario

**ACTIVE SU CUENTA**  
[mortenson.springhealth.com](https://mortenson.springhealth.com)  
 Código vida-trabajo: mortenson

**CONTACTAR CON SPRING HEALTH**  
[careteam@springhealth.com](mailto:careteam@springhealth.com)  
 1-855-629-0554  
 Lunes - Viernes, 8:00am-11:00 pm ET



*Su cuidado con Spring Health es privado, confidencial, y disponible sin coste alguno para los miembros del equipo de Mortenson y sus familias.*

## TIEMPO LIBRE PAGADO (PTO)

Los miembros del equipo acumulan tiempo libre (PTO) desde su fecha de contratación. Puede usar su tiempo libre (PTO) con la aprobación del supervisor.

Años de servicio	Horas de PTO por año	Horas de PTO acumuladas por período de pago
0 < 8 años	80	1.54 horas
8 < 16 años	120	2.31 horas
Más de 16 años	160	3.08 horas

- El tiempo PTO se transfiere de un año a otro.
- El balance de PTO máximo que puede acumular es de 150% de la tasa de acumulación anual.

## BAJA POR DUELO

Todos los miembros del equipo no sindicalizados y no temporales que hayan sido empleados por Mortenson durante seis meses se les concederá hasta 5 días (40 horas) de permiso pagado por duelo en caso de fallecimiento de un familiar directo. Se concederá un permiso retribuido de hasta un día (8 horas) en caso de fallecimiento de un familiar directo. Si desea más información, visite la sección Tiempo libre del sitio web My Craft Benefits.

## LICENCIA MÉDICA FAMILIAR (FMLA)

Los miembros del equipo que han trabajado en Mortenson al menos 12 meses y acumulado más de 1,250 horas trabajadas en los últimos 12 meses son elegibles para 12 semanas de licencia médica familiar (FMLA) no remunerada y protegida por trabajo por año. FMLA está diseñado para ayudar a los miembros del equipo a equilibrar sus responsabilidades laborales y familiares al permitirles tomar un permiso razonable no remunerado por ciertas razones familiares y médicas.

## MATRÍCULA CRAFT REEMBOLSO

Los miembros del equipo Craft que trabajen tiempo completo y que estén al día con más de 3 años de servicio y la aprobación del gerente son elegibles para el reembolso de la matrícula por los montos resumidos en la tabla a continuación:

El título	Annual Reembolso	Máximo de por vida
Grado Asociado	\$1,000	\$5,000
Estudiante de licenciatura	\$3,000	\$15,000
Graduado	\$5,000	\$25,000

## PLAN DENTAL

Características del plan	Cobertura dentro de la red
Deducible del año calendario	\$25 por persona; \$75 como familia
Beneficio máximo en el año calendario	\$1,500 por cada persona en el plan
Servicios preventivos y diagnósticos	100%
Procedimientos básicos (empastes)	80%
Endodoncia (tratamiento del nervio o pulpa)	
Periodoncia (tratamiento de encías y huesos)	
Cirugía bucal (extracción de dientes, tejido o hueso)	
Reparaciones y ajustes de prótesis	

¿Preguntas? Comuníquese con Delta Dental en [deltadentalmn.org](http://deltadentalmn.org) o llame al **800.448.3815**.

## PLAN 401(K)

Después de 60 días de empleo, usted puede inscribirse en el plan antes de la inscripción automática, en [netbenefits.com](http://netbenefits.com) o llamando a Fidelity al **1.800.835.5095**.

**¡RECORDATORIO!** Después de 60 días de empleo usted será inscrito automáticamente al 4% en el Portafolio de Modelos de Estrategia Moderada. Esto significa que después de 90 días su pago se reducirá un 4%, si usted **NO TOMA ACCION**.

### RESUMEN

Contribución Paralela de la Compañía:

- \$1.00 por \$1.00 igual hasta el 4% de su sueldo básico

Derechos adquiridos:

- Su contribución como empleado y las ganancias siempre son suyas al 100% (Esto significa que usted se queda con ellas si decide separarse de Mortenson).
- Usted debe de trabajar con Mortenson por más de tres años (tener más de 1,000 horas por año) para quedarse con la Contribución Paralela de la Compañía y las ganancias (esto significa que la Contribución Paralela de la Compañía no se le entregara si decide terminar su empleo con Mortenson antes de cumplir tres años de servicio).

Ahorros de Impuestos:

- Las contribuciones son deducidas antes de los impuestos lo cual resulta en un ahorro en los impuestos.

Contribución de Ahorro Máximo:

- Usted puede ahorrar hasta 75% de su sueldo básico y tiempo extra hasta un máximo de \$22,500 en 2023.
- Si tiene 50 años o más, usted podrá contribuir \$7,500 adicionales en contribuciones complementarias.

**RETIROS: ¿Puedo tener acceso a mis ahorros 401(k)?**

Debe calificar para un retiro para tener acceso a sus ahorros 401 (k). Comuníquese con Fidelity al **1.800.587.5282** para determinar si califica para un retiro de su cuenta 401(k).

## Calendario de días festivos en 2023

Los días festivos son parte importante del programa de beneficios de Mortenson. Debe trabajar el día anterior y posterior al día festivo para ser elegible, a menos que su supervisor apruebe que usted no esté presente.

Los siguientes días festivos del 2023 se les pagarán a los empleados elegibles de tiempo completo:

Año nuevo	Lunes 2 de enero
Día de MLK	Lunes 16 de enero
Día conmemorativo	Lunes 29 de mayo
Día de la Independencia	Lunes 3 de julio
	Martes 4 de julio
Día del trabajo	Lunes 4 de septiembre
Día de acción de gracias	Jueves 23 de noviembre
Viernes de Acción de Gracias	Viernes 24 de noviembre
Días festivos de diciembre	Lunes 25 de diciembre

[mycraftbenefits.com/es](http://mycraftbenefits.com/es)

A dónde ir para información sobre tu Beneficios



### Medical, Pharmacy

Mortenson CareConnect  
833.209.6462

[myUHC.com](http://myUHC.com)  
[mycraftbenefits.com/es](http://mycraftbenefits.com/es)

### Plan dental

Delta Dental 800.448.3815  
[deltadentalmn.org](http://deltadentalmn.org)

### Vista

VSP 800.877.7195  
[vsp.com](http://vsp.com)

### Plan de retiro 401(k)

Fidelity 800.835.5095  
[netbenefits.com](http://netbenefits.com)

### Programa de asistencia a empleados

Spring Health  
1-855-629-0554  
[mortenson.springhealth.com](http://mortenson.springhealth.com)

### Discapacidad

CignaLeave Solutions 888.842.4462  
[mycigna.com](http://mycigna.com)

### Todas las demás preguntas

Centro de Servicio de Recursos Humanos  
833.209.6462  
Correo electrónico:  
[askHR@mortenson.com](mailto:askHR@mortenson.com)

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Comuníquese con Centro de Servicio de Recursos Humanos para solicitar copias impresas de cualquiera de los siguientes documentos sin ningún costo:

- Aviso de Cobertura Acreditable Medicare Parte D
- Resumen del Informe Anual
- Asistencia para primas de Medicaid y el Children's Health Insurance Program, CHIP
- Resumen de beneficios y cobertura
- Resumen de descripción del Plan