

ANNIVERSARY NOTIFICATION

FOR THE PLAN YEAR _____ THROUGH _____
CONFIDENTIAL EMPLOYEE CENSUS

Company Name: _____

Plan Type (check applicable): 401(k) Profit Sharing Profit Sharing 401(k)

Defined Benefit Money Purchase Other _____

```

*****
*
*           DEFINITION OF COMPENSATION           *
*           TOTAL COMPENSATION EXCLUDES          *
*   BONUS ( )      OVERTIME ( )      COMMISSION ( ) *
*
*****
    
```

Pos: Owners = (O)
Key empl = (K)
All Others = (leave blank)

EMPLOYEE	SOCIAL SECURITY NUMBER	DATES OF			GROSS COMPENSATION AMOUNT	SALARY REDUCTION CONTRIBUTION	HOURS WORKED
		BIRTH	HIRE	TERMINATION			
1 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
2 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
3 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
4 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
5 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
6 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
7 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
8 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
9 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
10 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
11 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							
12 _____ Pos:___ Sex:___ Owner:___% _____-____-_____ / / / / / / : : : :							

ANNIVERSARY NOTIFICATION (cont.)

FOR THE PLAN YEAR _____ THROUGH _____
CONFIDENTIAL EMPLOYEE CENSUS

Company Name: _____

EMPLOYEE	P O S	S E X	FAMILY G R O U P C O D E	PCT O W N E R	SOCIAL S E C U R I T Y N U M B E R	----- D A T E S O F ----- B I R T H	H I R E	----- T E R M I N A T I O N -----	M O D E	GROSS C O M P E N S A T I O N A M O U N T	SALARY R E D U C T I O N C O N T R I B U T I O N	HOURS W O R K E D
13 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
14 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
15 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
16 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
17 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
18 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
19 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
20 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
21 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
22 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
23 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
24 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
25 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
26 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
27 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:
28 _____	Pos:___	Sex:___	Owner:___%	____-____-____	/ /	/ /	/ /	/ /	:	:	:	:

continue on another sheet if necessary

ANNIVERSARY NOTIFICATION

FOR THE PLAN YEAR _____ THROUGH _____
 CONFIDENTIAL EMPLOYEE CENSUS

Company Name: _____

-----NEW EMPLOYEES-----

EMPLOYEE	P O S S	FAMILY G R O U P C O D E	PCT O W N E R	SOCIAL S E C U R I T Y N U M B E R	----- D A T E S O F ----- B I R T H	H I R E	----- T E R M I N A T I O N -----	M O D E	GROSS C O M P E N S A T I O N A M O U N T	SALARY R E D U C T I O N C O N T R I B U T I O N	HOURS W O R K E D
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:

CONFIDENTIAL INFORMATION HAS BEEN COMPILED
 FROM OUR RECORDS AND IS COMPLETE AND ACCURATE
 TO THE BEST OF OUR KNOWLEDGE

 SIGNATURE OF EMPLOYER

DATE / /