

# Health and Welfare Fund Summary ANNUAL REPORT

This is a summary of the annual report for the MASSACHUSETTS LABORERS' HEALTH AND WELFARE FUND, (Employer Identification No. 04-2214296, Plan No. 501) for the period July 1, 2009 to June 30, 2010. The annual report has been filed with the Employee Benefits Security Administration, as required under the Employee Retirement Income Security Act of 1974 (ERISA).

## **BASIC FINANCIAL STATEMENT**

The value of the plan assets, after subtracting liabilities of the plan, was \$222,802,349 as of June 30, 2010 compared to \$201,907,409 as of July 1, 2009. During the plan year the plan experienced an increase in its net assets of \$20,894,940.

This increase includes unrealized appreciation or depreciation in the value of plan assets; that is, the difference between the value of the plan's assets at the end of the year and the value of the assets at the beginning of the year, or the cost of assets acquired during the year. During the plan year, the plan had total income of \$97,432,441. This income included employer contributions of \$69,289,013, realized gains of \$3,609,434 from the sale of assets and earning from investments of \$24,533,994. Plan expenses were \$76,537,501. These expenses included \$2,554,439 in administrative expenses and \$73,983,062 in benefits paid to participants and beneficiaries.

## **YOUR RIGHTS TO ADDITIONAL INFORMATION**

You have the right to receive a copy of the full annual report, or any part thereof, on request. The items listed below are included in that report:

1. An accountant's report;
2. Financial information and information on payments to service providers;
3. Assets held for investment;
4. Transactions in excess of 5 percent of the plan assets; and
5. Insurance information including sales commissions paid by insurance carriers.

To obtain a copy of the full annual report, or any part thereof, write or call the office of

BOARD OF TRUSTEES OF THE MASS. LABORERS' HEALTH AND WELFARE FUND  
14 NEW ENGLAND EXECUTIVE PARK, SUITE 200  
BURLINGTON, MA 01803-5201  
04-2214296 (Employer Identification Number)  
(781) 272-1000

The Charge to cover copy costs will be \$0.25 per page.

You also have the right to receive from the plan administrator, on request and at no charge, a statement of the assets and liabilities of the plan and accompanying notes, or a statement of income and expenses of the plan and accompanying notes, or both. If you request a copy of the full annual report from the plan administrator, these two statements and accompanying notes will be included as part of that report. The charge to cover copying costs given above does not include a charge for the copying of these portions of the report because these portions of the report are furnished without charge.

You also have the legally protected right to examine the annual report at the main office of the plan:

MASS. LABORERS' HEALTH AND WELFARE FUND  
14 NEW ENGLAND EXECUTIVE PARK, SUITE 200  
BURLINGTON, MA 01803-5201

and at the U.S. Department of Labor in Washington, D.C., or to obtain a copy from the U.S. Department of Labor upon payment of copying costs. Requests to the Department should be addressed to: U.S. Department of Labor, Employee Benefits Security Administration, Public Disclosure Room, 200 Constitution Avenue, NW, Suite N-1513, Washington, D.C. 20210.

# REPORTE ANUAL

## del Fondo de Salud Y Bienestar en Resumen

Este es un resumen del informe anual para el Fondo de Salud y Bienestar de los Trabajadores de Massachusetts (No. de Identificación del Empleador 04-2214296, Plan No. 501) para el periodo 1 de julio de 2009 hasta 30 de junio de 2010. El informe anual ha sido presentado en la Administración de Beneficios de Seguridad del Empleado, según lo dispuesto en la Jubilación del Empleado en la Seguridad de Ingresos de 1974 (ERISA).

### ESTADO DE CUENTA FINANCIERO

El valor de los activos del plan, después de restar los pasivos del plan era \$222,802,349 el 30 de junio de 2010 comparado a los \$201,907,409 del 1 de julio de 2009. Durante el año el plan ha experimentado un aumento en sus activos netos de \$ 20,894,940. Este incremento incluye la plusvalía o depreciación en el valor de los activos del plan, es decir, la diferencia entre el valor de los activos del plan al final del año y el valor de los activos a principios del año, o el costo de los bienes adquiridos durante el año. Durante el plan anual, el plan tuvo un ingreso total de \$97,432,441, estos ingresos incluyen contribución del empleador de \$69,289,013, las ganancias de \$3,609,434 por la venta de activos y ganancias de inversiones de \$24,533,994. Los gastos del plan fueron \$76,537,501. Estos gastos incluyeron \$2,554,439 en gastos administrativos y \$73,983,062 en beneficios pagados a los participantes y beneficiarios.

### SUS DERECHOS A INFORMACIÓN ADICIONAL

Usted tiene el derecho de recibir una copia del informe completo anual, o parte de ella bajo petición. Elementos enumerados a continuación están incluidos en ese informe:

1. Un reporte del contador, 2. Información financiera e información sobre los pagos a los proveedores de servicios; 3. Los activos mantenidos para la inversión; 4. Las transacciones de más de 5 por ciento de los activos del plan, y 5. Información de seguros, incluyendo comisiones por ventas pagadas por las compañías de seguros.

Para obtener una copia del informe anual completo, o parte de ello, escriba o llame a la oficina de

JUNTA DIRECTIVA DE LOS TRABAJADORES DE MASS. DEL FONDO DE SALUD Y BIENESTAR  
14 NEW ENGLAND EXECUTIVE PARK, SUITE 200  
BURLINGTON, MA 01803-5201  
04-2214296 (Número de Identificación de Empleador)  
(781) 272-1000

El cargo para cubrir los gastos de fotocopia será de \$0.25 por página.

Usted también tiene derecho a recibir del administrador del plan, con previa petición y sin cargo, una declaración de los activos y pasivos del plan y las notas adjuntas, o una declaración de ingresos y gastos del plan y las notas adjuntas, o ambos. Si usted solicita una copia del informe anual completo del administrador del plan, estas dos declaraciones y las notas adjuntas se incluye como parte de ese informe. El cargo a cubrir los gastos de copia dada anteriormente no incluyen un cargo por la copia de estas partes del informe debido a que estas partes del informe se proporciona sin costo alguno.

Usted también tiene el derecho protegido legalmente a examinar el informe anual en la oficina principal del plan:

FONDO DE SALUD Y BIENESTAR PARA LOS TRABAJADORES DE MASSACHUSETTS  
14 New England Executive Park, Suite 200  
Burlington, MA 01803-5201

y en el Departamento de Trabajo de EE.UU en Washington, DC, o para obtener una copia del Departamento de Trabajo de EE.UU. mediante el pago de costos de las copias. Pide al Departamento deben ser dirigidas a: EE.UU. El Departamento de Trabajo, los Beneficios del Empleado en la Administración de Seguridad, Public Disclosure Room, 200 Constitution Avenue, NW, Suite N-1513, Washington, DC 20210.