

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/CAMBIO/CANCELACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR (IHSS) / EXENCIÓN PARA SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL (WPCS)

NOMBRE DEL PROVEEDOR (PRIMERO, SEGUNDO, APELLIDO)

CALLE

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

Marque la casilla apropiada:

- NUEVO** Al marcar esta casilla, por el presente autorizo a la Oficina del Contralor del Estado que deposite mis órdenes de pago directamente a mi cuenta bancaria personal.
- CAMBIO** Al marcar esta casilla, por el presente autorizo a la Oficina del Contralor del Estado que cambie mi depósito directo a mi nueva cuenta bancaria personal.
- CANCELACIÓN** Al marcar esta casilla, por el presente cancelo mi autorización para el depósito directo.

NÚMERO DEL CASO:

NÚMERO DEL PROVEEDOR:

TIPO DE CUENTA: DE CHEQUES DE AHORROS (MARQUE SOLO UNO DE LOS TIPOS)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN BANCARIA: (DEBE SER DE 9 NÚMEROS)

NÚMERO DE CUENTA:

NOMBRE DEL BANCO:

Al firmar, usted acepta que no enviará a otro banco fuera de los E.U. el 100% de los fondos depositados a su banco.

FIRMA DEL RECEPTOR DEL PAGO (PROVEEDOR)

FECHA

Por favor envíe su formulario de inscripción/cambio/cancelación **COMPLETADO** a:

**PROVIDER FORMS PROCESSING CENTER
P.O. BOX 1697
West Sacramento, CA 95691-6697**

Se toman 30 días para que usted empiece a recibir el depósito directo después de que presente su solicitud. Su solicitud para depósito directo no cambia la manera en que usted presenta sus hojas de horas trabajadas, por lo tanto, asegúrese de continuar presentando sus hojas de horas trabajadas mientras espera que empiece su depósito directo.

INSTRUCCIONES AL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR SOBRE LA INSCRIPCIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Usted no es elegible para el depósito directo si planea enviar a otro banco fuera de los E.U. el 100% de los fondos depositados a su banco.

Usted necesitará la siguiente información para completar el formulario de inscripción para depósito directo:

1. El nombre de su banco.
2. El código de identificación bancaria
3. El número de su cuenta de cheques o de ahorros. **Si necesita ayuda para identificar esta información, por favor pida la asistencia de su banco.**

MARQUE LA CASILLA APROPIADA

Por favor marque la casilla para decirnos lo que quiere hacer. Marque la casilla: NUEVO para inscribirse en depósito directo; CAMBIO para cambiar su cuenta bancaria; y CANCELACIÓN para cancelar el depósito directo.

Marque la casilla para decirnos si quiere que su cheque de nómina sea depositado en su cuenta de cheques o de ahorros.

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

Proporcione su número de caso y de proveedor. Usted encontrará los números de caso y de proveedor en su declaración de ingresos (*pay stub*) de IHSS.

INFORMACIÓN BANCARIA

Proporcione la información que se pide en el formulario. Usted puede encontrar la información bancaria que necesitará para completar el formulario de inscripción en sus cheques personales o su banco puede ayudarle. A continuación hay un ejemplo de un cheque y dónde se puede encontrar la información necesaria.

Ejemplo de un cheque:

Su nombre		Check NO. 4444
Pay to the Order of _____		
I112145678 I:	5765432109812	4444

Núm. de identif. bancaria Su núm. de cuenta Núm. de cheque

Si prefiere que su dinero se deposite en su cuenta de ahorros, por favor comuníquese con su banco para asistencia.

PROVEA TODA LA INFORMACIÓN QUE SE PIDE

Se tiene que proveer toda la información que se pide en el formulario. Los formularios incompletos serán devueltos. Para inscribirse en depósito directo, usted tiene que completar todos campos del formulario de inscripción/cambio/cancelación. Su firma autorizando el depósito directo tiene que ser una FIRMA ORIGINAL, no se aceptarán fotocopias.

SI TRABAJA PARA MÚLTIPLES BENEFICIARIOS

Tiene que completar un formulario de inscripción/cambio/cancelación separado para CADA beneficiario para el que trabaje. Cuando empiece a trabajar para un nuevo beneficiario, necesitará completar un formulario nuevo.

CAMBIO O CANCELACIÓN A SU DEPÓSITO DIRECTO

Se continuará depositando su depósito directo en la cuenta bancaria que usted haya elegido hasta que pida un cambio. Si desea cambiar o cancelar su autorización para el depósito directo para cualquier beneficiario con el cual trabaja, tiene que presentar un formulario de inscripción/cambio/cancelación con una marca en la casilla de cambio o de cancelación. Puede entrar a nuestro sitio web en www.cdss.ca.gov/inforesources/Forms-Brochures para bajar formularios adicionales, o puede comunicarse con el centro de ayuda para el depósito directo por (866) 376-7066.

Por favor envíe su formulario de inscripción/cambio/cancelación COMPLETADO a:
PROVIDER FORMS PROCESSING CENTER
P.O. BOX 1697
West Sacramento, CA 95691-6697