

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/CAMBIO/CANCELACIÓN CON RESPECTO AL DEPÓSITO DIRECTO PARA LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR (IHSS)

NOMBRE DEL PROVEEDOR	NOMBRE	INICIAL DE EN MEDIO	APELLIDO	
CALLE		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

Marque la casilla apropiada:

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

NÚMERO DEL CASO:	NÚMERO DEL PROVEEDOR:
------------------	-----------------------

TIPO DE CUENTA: DE CHEQUES DE AHORROS *(Marque solamente uno de los tipos.)*

NÚMERO DE RUTA: *(TIENE QUE SER DE 9 NÚMEROS)*

NO. DE CUENTA:

NOMBRE DEL BANCO:

Al poner su firma, usted reconoce que no enviará a otro banco fuera de los Estados Unidos el 100% de los fondos que se depositen en su banco.

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR PAGOS <i>(PROVEEDOR)</i>	FECHA
--	-------

INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN CON RESPECTO AL DEPÓSITO DIRECTO PARA LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE APOYO EN EL HOGAR

Usted no es elegible para el depósito directo, si está planeando enviar a otro banco fuera de los Estados Unidos el 100% de los fondos depositados en su banco.

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

1. El nombre de su banco.
2. El número de ruta del banco.
3. El número de su cuenta de cheques o de ahorros. **Si necesita ayuda para identificar esta información, por favor pídale al banco que le ayude.**

MARQUE LA CASILLA APROPIADA

Por favor marque la casilla que nos diga qué es lo que usted quiere hacer. Marque las casillas así: NUEVO para inscribirse en el depósito directo; CAMBIO para cambiar su cuenta de banco; o CANCELACIÓN para cancelar el depósito directo.

Marque la casilla que nos diga si usted quiere que su cheque de pago se deposite en su cuenta de cheques o de ahorros.




INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

Proporcione su número del caso y su número del proveedor. Usted encontrará el número del caso y el número del proveedor en su declaración de ingresos ganados (*pay stub*) de IHSS.

INFORMACIÓN BANCARIA

Proporcione la información que se pide en el formulario. En sus cheques personales, usted puede encontrar la información bancaria que necesitará para completar el formulario de inscripción, o el banco le puede ayudar con eso. 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 _____		
1121456781:	5765432109812	4444
		
No. de ruta	Su No. de cuenta	No. de cheque

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

PROPORCIONE TODA LA INFORMACIÓN QUE SE PIDE

Se tiene que proporcionar toda la información que se pide en el formulario. Serán devueltos los formularios incompletos. Para inscribirse en el depósito directo, tiene que completar cada una de las partes del formulario de inscripción/cambio/cancelación. El formulario de autorización para depósito directo tiene que ser el documento original con su firma; no se aceptarán fotocopias.

SI TRABAJA PARA VARIOS BENEFICIARIOS

Tiene que completar por separado un formulario de inscripción/cambio/cancelación para proveedores para CADA uno de los beneficiarios para quien trabaja. Cuando empiece a trabajar para un beneficiario nuevo, tendrá que completar un nuevo formulario.

SI CAMBIA O CANCELA SU DEPÓSITO DIRECTO

Se continuará depositando su depósito directo en la cuenta de banco que usted haya escogido hasta que usted pida un cambio. Si desea cambiar o cancelar su autorización para el depósito directo con respecto a cualquier beneficiario para quien trabaja, tiene que presentar un formulario de inscripción/cambio/cancelación marcando la casilla designada para cambios o cancelaciones. Puede dirigirse a nuestro sitio web en www.dss.cahwnet.gov para bajar formularios adicionales, o puede comunicarse con el centro de ayuda relacionada al depósito directo (*Direct Deposit Help Desk*) al número gratuito (866) 376-7066.

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

PROVIDER ENROLLMENT PROCESSING CENTER
P.O. BOX 1120
ROSEVILLE, CA 95678