

Inscripción del depósito directo Direct Deposit Enrollment

MARQUE UNA

Nueva solicitud
 Cambiar cuenta
 Cancelar depósito directo

Datos personales: Por favor escriba en letra imprenta.

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE E INICIALES DEL SEGUNDO NOMBRE)	NÚMERO TELEFÓNICO (Y CÓDIGO DE ÁREA)
---	--------------------------------------

SU DIRECCIÓN DE CORREO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE O NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Información de la institución financiera

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA	UBICACIÓN DE LA SUCURSAL (CIUDAD, ESTADO)
-------------------------------------	---

NÚMERO DE ENRUTAMIENTO	NOMBRE DE CUENTA
------------------------	------------------

TIPO DE CUENTA (MARQUE UNA)

Cuenta corriente o
 Caja de ahorro

NOTE: No olvide incluir una boleta de depósito preimpresa, un cheque anulado o una impresión de la institución financiera donde se muestre el número de cuenta y el número de enrutamiento.



Por favor, lea lo siguiente y firme a continuación.

Autorizo al Departamento de Servicios Sociales y de Salud (DSHS) a depositar mis beneficios de asistencia en efectivo directamente en la cuenta incluida más arriba. Informaré al DSHS de inmediato si cambia mi información bancaria. Debo presentar un nuevo formulario de autorización para cambiar mi depósito directo. Para detener el depósito directo, debo informarlo al DSHS. El depósito de beneficios actuales se efectuará el primer día hábil bancario del mes.

He leído y entendido lo anterior.

FIRMA

FECHA

Uso exclusivo de la oficina (Office Use Only)

FECHA DE RECEPCIÓN

INGRESADO POR



Depósito Directo / Transferencia Electrónica de Beneficios (EFT)

El DSHS puede depositar el beneficio en efectivo en su cuenta bancaria.

Para recibir un depósito directo, haga lo siguiente:

1. Complete y firme el formulario del otro lado de la página.
2. Envíe un cheque anulado o una boleta de depósito de su banco o cooperativa de crédito.
3. Envíe por correo postal a:

DSHS DIRECT DEPOSIT / EFT
PO BOX 9254
OLYMPIA WA 98507-9254

Puede tomar hasta dos (2) meses para **comenzar** el depósito directo después de recibir su solicitud de inscripción.

Usted recibirá una carta antes de comenzar a realizar el depósito directo.

Igualmente necesitará su tarjeta Washington QUEST EBT cuando se realice un depósito directo para:

- Gastar sus beneficios alimenticios en almacenes.
- Recibir sus beneficios en efectivo antes del comienzo del depósito directo.
- Recibir sus beneficios en efectivo después de finalizar el depósito directo.

Los beneficios en efectivo se depositan el primer (1er) día bancario de cada mes. Por ejemplo, si el primer día del mes es sábado, sus beneficios no estarán disponibles hasta el lunes, el tercer (3er) día del mes.

Para discontinuar el Depósito Directo:

Para que los beneficios en efectivo dejen de ingresar en su cuenta bancaria:

1. Efectúe un pedido por escrito con su firma.
2. Envíe por correo postal a:

DSHS DIRECT DEPOSIT / EFT
PO BOX 9254
OLYMPIA WA 98507-9254

O llame al número que figura más abajo.

Puede tomar hasta dos (2) meses para **discontinuar** el Depósito Directo después de recibir su solicitud por escrito.

Si tiene alguna pregunta acerca del depósito directo o si necesita más formularios de inscripción, comuníquese con:

DSHS Direct Deposit/EFT
1-888-235-2954