

Регистрация на зачисление средств финансовой помощи по прямому депозиту

Cash Assistance Direct Deposit Enrollment

ОТМЕТЬТЕ ОДНО ПОЛЕ

Новый запрос Изменить учетную запись Отменить прямой депозит

Личная информация: Заполняйте печатными буквами.

ИМЯ (ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ИНИЦ, СРЕД. ИМЕНИ)	ВАШ НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С КОДОМ ЗОНЫ)
ВАШ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС	
ВАШ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА ИЛИ НОМЕР ПО СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ	

Информация о финансовом учреждении

НАЗВАНИЕ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ (ГОРОД, ШТАТ)
КОД БАНКА	НОМЕР СЧЕТА
ТИП СЧЕТА (ОТМЕТЬТЕ ОДИН ВАРИАНТ) <input type="checkbox"/> Чековый или <input type="checkbox"/> Сберегательный	ИМЯ ВЛАДЕЛЬЦА СЧЕТА

ПРИМЕЧАНИЕ: обязательно приложите бланк о зачислении депозита, аннулированный чек, либо распечатку от финансового учреждения, подтверждающую, что вы являетесь владельцем счета, номер счета и номер отделения банка.



Прочитайте обе страницы и поставьте подпись.

Я уполномочиваю Отдел социальных услуг и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS) зачислить причитающееся мне денежное пособие непосредственно на вышеуказанный счет. Я незамедлительно предоставляю DSHS информацию об изменениях моей банковской информации. Я должен(-на) предоставить новую форму доверенности для изменения данных в рамках прямого депонирования. Я могу отказаться от прямого депонирования, уведомив об этом DSHS. После регистрации зачисление на депозит денежных выплат будет осуществляться в первый день месяца.

Я прочитал(а) и понял(а) вышеизложенную информацию.

ПОДПИСЬ

ДАТА

Только для внутреннего использования (Office Use Only)

DATE RECEIVED

ENTERED BY



Регистрация на зачисление средств финансовой помощи по прямому депозиту

DSHS может осуществлять зачисление наличных денежных средств на ваш банковский счет.

Для оформления прямого депонирования необходимо сделать следующее:

1. Заполните и подпишите форму на обороте.
2. Приложите распечатанный аннулированный чек или бланк о зачислении депозита из вашего банка или кредитного союза, либо распечатку от финансового учреждения, подтверждающую, что вы являетесь владельцем счета, номер счета и номер отделения банка.
3. Подайте заявление на регистрацию на зачисление средств по прямому депозиту любым из указанных ниже способов:
 - 1) Перешлите по почте:
DSHS Customer Service Center
PO BOX 11699
TACOMA, WA 98411-6699
 - 2) Отправьте по факсу: 1-888-338-7410
 - 3) Занесите в местное отделение лично; список отделений приведен по адресу www.dshs.wa.gov.

Для того, чтобы **перейти** в режим зачисления средств по прямому депозиту, может понадобиться до двух месяцев с момента получения нами вашего письменного запроса. Вы получите письмо с извещением о переходе в режим прямого депонирования средств на ваш счет.

Вам по-прежнему будет нужна ваша карта Washington QUEST EBT, которая вам понадобится для выполнения следующих операций со средствами, зачисленными прямым депозитом:

- a) Покупка продуктов питания на средства пособия, предоставленного в рамках программы продуктовой помощи
- b) Получение наличных средств до активации услуги прямого депозита.
- c) Получение наличных средств после завершения действия услуги прямого депозита.

Наличные средства зачисляются на счет в первый банковский день каждого месяца. К примеру, если первый день месяца - суббота, ваше пособие будет доступно в понедельник, т.е. в третий день месяца.

Чтобы прекратить прямое депонирование

- a) Позвоните в службу прямого депонирования по номеру 1-888-235-2954 или
- b) Отправьте запрос о прекращении прямого депонирования по адресу:
DSHS Customer Service Center
PO BOX 11699
TACOMA, WA 98411-6699
- c) Направьте запрос о прекращении прямого депонирования по факсу 1-888-338-7410
- d) Занесите запрос о прекращении прямого депонирования в местное отделение лично; список отделений приведен по адресу www.dshs.wa.gov.

Для того, чтобы **прекратить** зачисление средств по прямому депозиту, может понадобиться до двух месяцев с момента получения нами вашего запроса. Если у вас возникнут вопросы в отношении прямого депонирования, обратитесь в службу прямого депонирования DSHS по номеру 1-888-235-2945.