

Реєстрація прямого зарахування грошової допомоги

ПОМІТЬТЕ ОДНЕ

Новий запит

Змінити рахунок

Скасувати пряме зарахування

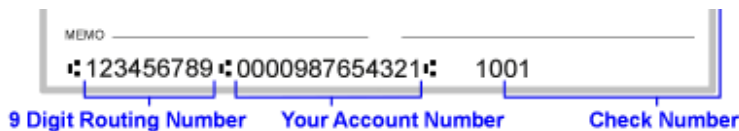
Особиста інформація: Пишіть друкованими буквами.

ПІБ (ВАШЕ ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я І СЕРЕДНЄ ІМ'Я)	ВАШ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ (І КОД МІСЦЕВОСТІ)
ВАША ПОШТОВА АДРЕСА	
ВАШ ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР КЛІЄНТА АБО НОМЕР СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ	

Дані фінансової установи

НАЗВА ФІНАНСОВОЇ УСТАНОВИ	РОЗТАШУВАННЯ ФІЛІЇ (МІСТО, ШТАТ)
НОМЕР МАРШРУТУ	НОМЕР РАХУНКУ
ТИП РАХУНКУ (ПОМІТЬТЕ ОДНЕ) <input type="checkbox"/> Поточний або <input type="checkbox"/> Накопичувальний	ІМ'Я ВЛАСНИКА РАХУНКУ

ПРИМІТКА: Обов'язково додайте попередньо роздруковану розписку, анульований чек або роздруківку фінансової установи із зазначенням вашого імені, номера рахунку та номера маршруту.



Будь ласка, прочитайте обидві сторінки та поставте внизу свій підпис.

Я уповноважую Департамент соціальних та медичних служб (DSHS) зараховувати мою грошову допомогу безпосередньо на вказаний вище рахунок. Я негайно повідомлю DSHS, якщо зміниться моя банківська інформація. Я повинен(-на) буду надіслати нову форму дозволу, щоб змінити своє пряме зарахування. Я можу зупинити пряме зарахування, повідомивши DSHS. Після завершення реєстрації зарахування грошових виплат буде здійснено в перший банківський день місяця.

Я прочитав(-ла) і зрозумів(-ла) викладену вище інформацію.

ПІДПИС	ДАТА
--------	------

Тільки для офісного використання

ДАТА ОТРИМАННЯ	КИМ ВВЕДЕНО
----------------	-------------



Реєстрація прямого зарахування грошової допомоги

DSHS може зараховувати грошові виплати на ваш банківський рахунок.

Щоб отримати пряме зарахування, виконайте такі дії:

1. Заповніть і підпишіть форму з іншого боку цієї сторінки.
2. Надайте попередньо роздрукований анульований чек або розписку з вашого банку, або кредитної установи, або роздруківку фінансової установи із зазначенням вашого імені, номера рахунку та номера маршруту.
3. Надішліть запит на Реєстрацію прямого зарахування, скориставшись одним із наступних варіантів:
 - 1) Поштою до:
Центр обслуговування клієнтів DSHS
АБОН. СКРИНЬКА 11699
ТАСОМА, WA 98411-6699
 - 2) Факсом на номер 1-888-338-7410
 - 3) Принесіть до місцевого офісу, див. місцезнаходження на www.dshs.wa.gov.

До **початку** прямого зарахування може пройти до двох місяців після отримання вашої форми реєстрації. Ви отримаєте листа перед початком прямого зарахування.

Вам все одно знадобиться своя картка Washington QUEST EBT, коли у вас буде пряме зарахування з метою:

- a) Витратити свої виплати на харчування.
- b) Отримати свої грошові виплати до початку прямого зарахування.
- c) Отримати свої грошові виплати після закінчення прямого зарахування.

Грошові виплати зараховуються в перший банківський день кожного місяця. Наприклад, якщо перший день місяця - субота, ваші виплати не будуть доступні до понеділка, третього дня місяця.

Щоб ЗУПИНИТИ пряме зарахування:

- a) Зателефонуйте до Відділу прямого зарахування за номером 1-888-235 -2954 або
- b) Надішліть запит на скасування поштою за адресою:
Центр обслуговування клієнтів DSHS
АБОН. СКРИНЬКА 11699
ТАСОМА, WA 98411-6699
- в) Надішліть запит на скасування факсом на номер 1-888-338-7410
- г) Принесіть запит на скасування до місцевого офісу, див. розташування на www.dshs.wa.gov.

До **припинення** прямого зарахування може пройти до двох місяців після отримання вашого запиту. Якщо у вас є запитання щодо прямого зарахування, зверніться до Відділу прямого зарахування DSHS за номером 1-888-235-2954.