

Forma de Autorización de Inscripción para Depósitos Directos

Los beneficios de Asistencia Especial (SA) En-Casa, Asistencia en Efectivo para Refugiados y Asistencia en Efectivo del Programa Trabajar Primero se hacen a través de pagos electrónicos. Los pagos se harán como un Depósito Directo a su cuenta personal de Ahorros o de Cheques, o a una cuenta colectiva fiduciaria, siempre que sea una cuenta fiduciaria apropiadamente titulada. El término "fiduciario" significa que la persona que recibe el pago no puede solicitar beneficios personales por la gestión del dinero de aquellos a los que representan. Un título fiduciario muestra que la persona que recibe el dinero administra la cuenta, pero no es el propietario de la cuenta. Los beneficiarios son los propietarios de la cuenta, pero no tienen acceso a la cuenta.

Así es como funciona el depósito directo

Cada mes, sus beneficios se depositarán electrónicamente en su cuenta de cheques o de ahorros. No se le enviara un aviso separado cuando se depositen fondos.

Comisiones bancarias

Si bien el depósito directo es gratuito, algunos bancos cobran comisiones por las cuentas. Asegúrese de comprender las reglas y cargos bancarios que se aplican a su cuenta.

¿Quién puede inscribirse en el Depósito Directo?

Hogares que tienen una cuenta de cheques o de ahorros.

¿Cuántas cuentas de Depósitos Directos puedo abrir?

Solo puede elegir una cuenta para cada pago del programa. Los pagos de SA no se pueden depositar en una cuenta operativa de una instalación. La instalación debe tener cuentas separadas para los pagos de SA y los gastos de operación.

¿Cuándo comenzará el depósito directo? La agencia de servicios sociales/humanos del condado puede decirle cuándo comenzará el depósito directo de su beneficio de su programa.

Cómo inscribirse en el Depósito Directo

Complete la Sección 1. (La agencia del condado le puede ayudar)

- Adjunte un cheque anulado o cancelado de la cuenta de cheques (no se admiten cheques de inicio o de cajero).
- Si no adjunta un cheque anulado o si desea un Depósito Directo a una Cuenta de Ahorros, pida al banco que complete la Sección 2.
- Recuerde firmar y fechar el formulario.
- El beneficiario del caso en el Work First, RCA o el nombre de la persona que recibe SA (o el beneficiario sustituto) debe estar en la cuenta bancaria con excepción de cuentas colectivas.
- Una vez completado el formulario, devuélvalo a su trabajador social.
- Guarde una copia para su registro.

Cancelar el depósito directo

Comuníquese con su departamento local de la agencia de servicios sociales/humanos para cancelar su autorización de depósito directo. Es posible que deba completar un formulario de Solicitud de Cancelación de Depósito Directo.

Debe completar una nueva forma si cambia su cuenta.

Sección 1 (Debe completar el beneficiario/representante)

Nombre del Jefe de Familia (Apellido, Nombre, Inicial segundo nombre)		Número de Seguro Social (SSN)		Número de Teléfono	
Nombre del beneficiario (si es diferente del jefe de familia)		SSN del Beneficiario		Género	Nació(fecha)
Tipo de cuenta <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Ahorros		Número de cuenta:		Nombre(s) en la cuenta	
Dirección postal del beneficiario/representante (Calle, Ruta No., P.O Cox)		Ciudad/Estado/Código postal		Número de teléfono del beneficiario	
Por la presente autorizo al Departamento de Servicios Sociales del Condado de _____ a hacer los depósitos en este banco. DSS o la Agencia de Servicios Humanos puede hacer depósitos en esta cuenta hasta que cancele esta autorización.					
Adjunto uno de los siguientes <input type="checkbox"/> He adjuntado un cheque anulado o cancelado con mi nombre, número de ruta y de cuenta bancaria preimpreso por el banco.					
Nombre con letra de molde		Firma		Fecha	
Imprimir nombre del representante (si es diferente del jefe de familia)		Firma		Fecha	

Sección 2 (Debe ser completado por el banco si no se adjunta un cheque cancelado o anulado o si se deposita en una Cuenta de Ahorros)

Nombre y Dirección de la Institución Financiera		Número de ruta: _____			
		Número de cuenta: _____			
Nombre(s) en la cuenta			Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Ahorros		
Nombre con letra de molde del representante del banco		Firma		Número de teléfono	
				Fecha	

Para County Use solamente	
Número de caso: _____	CNDS No. _____
Circule área del programa correspondiente: WFFA SA SA en el hogar RCA	