

IHSS(In-Home Supportive Services) 제공자 계좌 이체
등록/변경/취소 양식

제공자의 성명	이름	중간 이름	성	
번지	시		주	우편번호

해당란 체크:

☐ 신규 본인은 이 란을 체크함으로써 주정부 회계감사국이 내 급여를 곧장 내 개인 은행 계좌로 입금하는 것을 허가합니다.

☐ 변경 본인은 이 란을 체크함으로써 주정부 회계감사국이 계좌 이체를 나의 신규 개인 은행 계좌로 변경하는 것을 허가합니다.

☐ 취소 본인은 이 란을 체크함으로써 내 계좌 이체 허가를 취소합니다.

케이스 번호:	제공자 번호:
---------	---------

계좌 타입: ☐ 당좌예금 ☐ 보통예금 (한 가지 타입만 체크)

코드 번호: (9자리 숫자)

계좌 번호:

은행 이름:

귀하는 서명 날인을 통해 귀하의 은행에 예치된 금액 100%를 미국 이외 다른 은행으로 보내지 않을 것임을 인정합니다.

수취인 서명 (제공자)	날짜
--------------	----

IHSS(IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES)

사용자 계좌 이체 등록 지침

귀하가 귀하의 은행에 예치된 돈 전액을 미국 바깥의 다른 은행으로 보내려 해도 귀하는 계좌 이체를 할 자격이 없습니다.

계좌 이체 등록 양식을 작성하려면 다음 정보가 필요합니다:

1. 은행 이름.
2. 은행 코드 번호.
3. 당좌 예금 계좌 또는 보통 예금 계좌 번호. **이 정보 식별에 도움이 필요할 경우 귀하의 은행에 도움을 요청하십시오.**

해당 란에 표시

하고자 하는 바를 알려려면 해당란에 표시하십시오. 해당란 표시하기: 계좌 이체를 등록하려면 NEW; 은행 계좌 변경을 하려면 CHANGE; 계좌 이체를 취소하려면 CANCEL

박스를 체크하여 급여를 당좌 예금 계좌 또는 보통 예금 계좌로 이체하기 원하는지의 여부를 알려 주십시오.

신원 정보

귀하의 케이스와 IHSS 제공자 번호를 기입하십시오. 케이스와 제공자 번호는 귀하의 IHSS 소득 명세서(급여 명세서)에 나타납니다.

은행 정보

양식에 요청한 정보를 기입하십시오. 등록 양식 작성에 필요한 은행 정보는 귀하의 개인 수표에서 찾을 수 있으며 또는 귀하의 은행에서 도움을 드릴 것입니다. 다음은 수표와 필요한 정보 탐색 장소에 대한 예입니다.

샘플 확인:

귀하의 이름	수표 번호 4444	
지불 지시자 _____		
1121456781:	5765432109812 4444	
 코드 No.	 계좌 No.	 수표 No.

돈을 보통 예금 계좌로 이체시키려면 은행에 도움을 요청하십시오.

모든 요청 정보 제공

본 양식에 요청된 정보는 모두 기입해야 합니다. 양식 작성이 미비된 경우 반환 조치됩니다. 계좌 이체를 등록하려면 등록/변경/취소 양식에 있는 모든 칸을 작성해야 합니다. 계좌 이체를 승인하는 귀하의 서명은 오리지널 서명이어야 하며, 복사된 서명은 허용되지 않습니다.

IHSS 사용자를 여러 명 둔 경우

귀하가 고용된 각 수령인에 대해 별도의 제공자 등록/변경/취소 양식을 작성해야 합니다. 신규 수령인을 위해 일을 시작할 때는 새 양식을 작성해야 합니다.

계좌 이체 변경 또는 취소

귀하의 계좌 이체는 변경 요청을 원할 때까지 귀하의 지정된 은행 계좌로 계속 입금됩니다. 만약 귀하가 고용된 수령인을 위한 계좌 이체 승인을 변경 또는 취소하기 원하는 경우, 귀하는 변경 또는 취소 박스를 체크한 등록/변경/취소 양식을 제출해야 합니다. 추가 양식이 필요할 경우 www.dss.cahwnet.gov를 방문하여 다운로드할 수 있고 또는 DDH(Direct Deposit Help) 데스크에 수신자 부담 전화((866) 376-7066)로 문의할 수 있습니다.

작성이 완료된 등록/변경/취소 양식은 보낼 주소는 다음과 같습니다:

제공자 등록 처리 센터
P.O. Box 1120
ROSEVILLE, CA 95678