

**ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ/ИЗМЕНЕНИЯ/ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРЯМОГО ВКЛАДА
ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО УСЛУГИ ПО ПРОГРАММЕ ВЕДЕНИЯ
ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА И ЛИЧНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ
(IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES (IHSS))**

ИМЯ ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО УСЛУГИ	ИМЯ	ИНИЦИАЛ	ФАМИЛИЯ	
УЛИЦА	ГОРОД		ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Отметьте соответствующий квадрат:

- НОВАЯ РЕГИСТРАЦИЯ** Отметив этот квадрат, я разрешаю отделу Контролера штата производить оплату моего труда прямым вкладом, непосредственно на мой банковский счет.
- ИЗМЕНЕНИЯ** Отметив этот квадрат, я разрешаю отделу Контролера штата изменить оплату моего труда прямым вкладом, непосредственно на мой новый банковский счет.
- ПРЕКРАЩЕНИЕ** Отметив этот квадрат, я прекращаю прямой вклад на мой банковский счет.

НОМЕР ДЕЛА:	НОМЕР ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО УСЛУГИ:
ВИД СЧЕТА: <input type="checkbox"/> ТЕКУЩИЙ (ЧЕКОВЫЙ) <input type="checkbox"/> СБЕРЕГАТЕЛЬНЫЙ (Отметьте только один вид)	

БАНКОВСКИЙ КОД (ROUTING NUMBER): (ДОЛЖНО БЫТЬ 9 ЦИФР)

СЧЕТ #:

НАЗВАНИЕ БАНКА:

Подписав вы подтверждаете, что вы не отправите 100% фондов, депонированных в ваш банк, в другой банк за пределами США.

ПОДПИСЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЛАТЕЖА (ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО УСЛУГИ)	ДАТА
--	------

ИНСТРУКЦИИ ПО РЕГИСТРАЦИИ ПРЯМОГО ВКЛАДА ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО УСЛУГИ ПРОГРАММЫ IHSS

Вы не имеете право на прямой вклад, если вы планируете отправлять 100% фондов, депонированных на ваш счет в банке, в другой банк, за пределами США.

Для заполнения формы регистрации прямого вклада, вам потребуется следующая информация:

1. Название вашего банка.
2. Банковский код (Routing Number) вашего банка.
3. Номер вашего текущего (чекового) или сберегательного счета. **Если вам нужна помощь для установления этой информации, обратитесь в ваш банк за помощью.**

ОТМЕТЬТЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КВАДРАТ

Пожалуйста, отметьте соответствующий квадрат, чтобы мы знали, что вы хотите сделать. Отметьте квадрат: **НОВАЯ РЕГИСТРАЦИЯ** - для записи на прямой вклад; **ИЗМЕНЕНИЯ** - для изменения вашего банковского счета; и **ПРЕКРАЩЕНИЕ** - для прекращения прямого вклада.

Отметьте квадрат, чтобы сообщить нам, на какой счет вы хотите депонировать ваш чек - на сберегательный или текущий счет.

ИДЕНТИФИЦИРУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Предоставьте номер Вашего дела и и номер Предоставляющего услуги. Вы найдете номер Вашего дела и номер Предоставляющего услуги на корешке чека IHSS (pay stub).

БАНКОВСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Предоставьте информацию, требуемую в форме. Вы можете найти информацию, необходимую для заполнения формы на вашем личном чеке или банк может вам помочь. Ниже находится образец чека и объяснение, где вы можете найти необходимую информацию.

Образец чека:

Ваше имя	Чек № 4444
Pay to the Order of _____	
11121456781:	5765432109812 4444



Routing No. (Банковский код) Your Acct. No. (Номер счета) Ch. No. (Номер чека)

Если вы предпочитаете, чтобы деньги перечислялись на ваш сберегательный счет, обратитесь за помощью в ваш банк.

ПРЕДОСТАВЬТЕ ВСЮ ТРЕБУЕМУЮ ИНФОРМАЦИЮ

Должна быть предоставлена вся требуемая в форме информация. Не полностью заполненные формы будут возвращены. Для записи на получение прямого вклада вы должны заполнить все поля в форме Регистрации/Изменения/Прекращения Прямого Вклада. Ваша подпись, разрешающая Прямой Вклад, должна быть **ОРИГИНАЛЬНОЙ ПОДПИСЬЮ**, фотокопии не будут приняты.

ЕСЛИ ВЫ РАБОТАЕТЕ С НЕСКОЛЬКИМИ ПОЛУЧАТЕЛЯМИ УСЛУГ

Вы должны заполнить отдельную форму Регистрации/Изменения/Прекращения Прямого Вклада на КАЖДОГО получателя услуг, с которым вы работаете. Когда вы начинаете работать с новым получателем услуг, вам надо заполнить новую форму.

ИЗМЕНЕНИЯ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРЯМОГО ВКЛАДА

Пока вы не попросите об изменении, прямой вклад оплаты вашего труда будет продолжать депонироваться на ваш счет в банке. Если вы пожелаете изменить или прекратить ваш прямой вклад за оплату труда на любого получателя услуг, на которого вы работаете, вы должны подать форму Регистрации/Изменения/Прекращения Прямого Вклада, с отметкой в квадрате Изменения или Прекращение. Вы можете зайти на нашу страницу в интернете: www.dss.cahw.net.gov, чтобы загрузить дополнительные формы или чтобы связаться с Отделом помощи Прямого Вклада, звоните по бесплатному номеру телефона (866) 376-7066.

Пожалуйста, отправьте вашу ЗАПОЛНЕННУЮ форму Регистрации/Изменения/Прекращения Прямого Вклада по адресу:

PROVIDER ENROLLMENT PROCESSING CENTER
P.O. BOX 1120
ROSEVILLE, CA 95678