



# Solicitud de depósito directo

## Para proveedores de cuidado de niños

(Request for Direct Deposit)

Departamento de Aprendizaje y Cuidado Temprano de Oregón (DELIC) ofrece “depósito directo” para los pagos de proveedores de cuidado de niños. DHS puede depositar sus pagos en su cuenta, ya sea de un banco o de una cooperativa de crédito.

El depósito directo es gratuito y opcional. Una vez iniciado el proceso no hay que hacer nada más, a menos que haya cambios en los datos de su cuenta. La solicitud de depósito directo es voluntaria. Se puede cancelar en cualquier momento mediante aviso escrito enviado a la dirección que se encuentra al pie de este formulario.

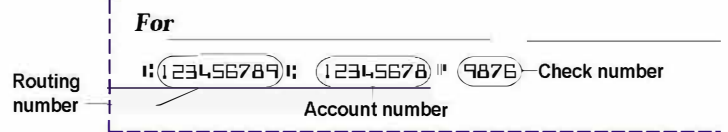
Si desea inscribirse para el depósito directo, complete y envíe las dos secciones a continuación. Si necesita ayuda, comuníquese con DPU al 1-800-699-9074. Puede enviar el formulario a DPU por correo regular o escanear y enviar un PDF por correo electrónico a CustomerService.DPU@delc.oregon.gov

<b>Autorización para depósito directo (Su firma es obligatoria.)</b>	
Mediante mi firma, autorizo a DELIC a depositar los pagos de proveedor en mi cuenta del banco o cooperativa de crédito que figura en la próxima sección. Reconozco que las transacciones de depósito directo a mi cuenta deben cumplir con las disposiciones de las leyes de Oregón y de los Estados Unidos.	
Nombre en letra de imprenta (apellido, nombre, inicial):	Nº de Seguro Social o identificación de impuestos:
Dirección postal:	Nº de proveedor:
Firma:	Fecha:

Consulte el siguiente ejemplo, o pida ayuda en su banco para llenar la siguiente sección.

<b>Datos del banco o cooperativa de crédito</b>		
<b>Marque esta casilla si la cuenta a donde vamos a enviar el pago es:</b>		
<input type="checkbox"/> Negocio o Corporación	<input type="checkbox"/> Cuenta personal	
Nombre de la cuenta:	Número de ruta:*	Número de cuenta:*
Tipo de cuenta: (marcar uno) <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Ahorros	Nombre del banco o coop. de crédito:	Número de teléfono: (   )

\*Ubicación de los números en el cheque:



Después de llenar el formulario...

- Adjunte un cheque anulado al formulario si la solicitud es para una cuenta de cheques.
- Envíe el formulario y el cheque anulado a: Direct Pay Unit  
PO Box 14850,  
Salem, OR 97309-0850.
- El trámite de su solicitud puede llevar hasta 30 días.

DELIC Use only: Provider number: _____	Date entered: _____	Entered by: _____
--	---------------------	-------------------