



Solicitud de depósito directo

Proveedores de cuidado infantil

El Departamento de Aprendizaje y Cuidado Temprano (DELC, por sus siglas en inglés) ofrece "depósitos directos" para los pagos de los proveedores de cuidado infantil. Esto significa que el DELC puede depositar sus pagos por sus servicios de cuidado infantil en su cuenta de banco o de la cooperativa de crédito en lugar de enviarle un cheque por correo. El depósito directo es opcional y gratuito. Una vez configurado, los pagos por los servicios de cuidado infantil se depositarán automáticamente en su cuenta bancaria. Puede realizar cambios o cancelar el depósito directo en cualquier momento enviando un aviso por escrito a la dirección que figura al final de este formulario.

***NOTA:** Su información bancaria permanecerá registrada hasta que el DELC reciba un aviso por escrito de su parte para cancelarlo o realizar cambios. Si está volviendo a solicitar ser un proveedor de cuidado infantil registrado y ya ha estado inscrito en la opción de depósito directo, confirme que la información de su cuenta esté actualizada. Sus pagos se enviarán a la información bancaria que figura en nuestros registros hasta que el DELC reciba un aviso por escrito para cerrar la cuenta o hasta que envíe este formulario con la nueva información bancaria. Si desea registrarse para recibir depósitos directos o actualizar su información de depósito directo, complete y envíe las dos secciones siguientes. Si necesita ayuda, comuníquese con la DPU al 1-800-699-9074. Puede enviar el formulario a la DPU por correo postal o escanearlo y enviarlo por correo electrónico en formato PDF a CustomerService.DPU@delc.oregon.gov.

Autorización de depósito directo

(Asegúrese de firmar con su nombre en el espacio de la firma.)

Al firmar este formulario, autorizo al DELC a realizar depósitos de pagos de proveedores en mi cuenta bancaria o cooperativa de crédito que se indica en la siguiente sección. Reconozco que el origen de las transacciones de depósito directo en mi cuenta debe cumplir con las disposiciones de la ley de Oregón y de los Estados Unidos.

Nombre (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)	Número de Seguro Social o identificación fiscal:
Dirección postal:	Número de proveedor:
Firma:	Fecha:

Consulte el ejemplo siguiente o pida ayuda a su banco o cooperativa de crédito para completar la siguiente sección.

Información del banco o cooperativa de crédito

Marque esta casilla si la cuenta a la que enviamos el pago es:	Empresarial	Personal
Nombre del titular de la cuenta:	Número de ruta*:	Número de cuenta*:
Tipo de cuenta: (marque uno)		Nombre del banco o cooperativa de crédito:
Cheques	Ahorros	Número de teléfono: ()

*Ubicación de los números en un cheque



Cuando el formulario esté completo:

- Adjunte al formulario un cheque con la palabra "VOID" (NULO) escrita si esta solicitud es para una cuenta de cheques.
- Envíe el formulario completado y el cheque anulado a:
Direct Pay Unit
PO BOX 14850
Salem, OR 97309-0850
- El procesamiento de su solicitud puede tardar hasta 30 días.

Solo para uso del DELC:	Número de proveedor:	Fecha de ingreso:	
-------------------------	----------------------	-------------------	--