STATE OF CALIFORNIA
IHSS PROGRAM
加利福尼亞州
IHSS 計畫

尊敬的 IHSS 接受者：

從現在起，您不必每月以普通郵件的方式收取居家援助服務（IHSS）的預付款支付憑證，因為加州社會服務部（SDSS）為您提供了另一種選擇，即以電子轉帳的方式將預付款匯入您選擇的金融機構（銀行、儲貸銀行或信用社）。通過電子資金轉帳系統（EFT）直接匯款的方式僅限於法律允許的金融機構。直接匯款只是一種選擇。如果您決定繼續通過普通郵件收取預付款，則無需填寫隨附的表格，也無需採取任何行動。

什麼是通過 EFT 直接匯款？

通過 EFT 直接匯款，您的預付款將以電子轉帳的方式匯入您選擇的金融機構。您不會通過普通郵件收到支付憑證。但是，您每月將收到加州審計長辦公室以普通郵件寄送的匯款存根，上面載有直接匯款和稅款減免的信息。當您收到匯款存根的時候，您的預付款已經匯入您的帳戶。這可以免除您前往銀行的麻煩。

哪些人可以申請直接匯款？

若您接受 IHSS 服務已滿一年，則可以申請直接匯款。您可以用收到的預付款來雇用服務提供人并支付其工資。

申請說明：

*** 請認真閱讀 ***

在何種情況下需要填寫 SOC 404 直接匯款申請表。

申請直接匯款時，請在隨附的表格（SOC 404）上填寫申請類型以及 A 至 K 項內容。

1. 首次申請。
2. 將接收直接匯款的帳戶由支票帳戶改為儲蓄帳戶，或者由儲蓄帳戶改為支票帳戶。
3. 更改接收直接匯款的金融機構。
4. 更改在金融機構中的儲戶帳號。
5. 撤銷直接匯款。

我的第一筆直接匯款何時能匯入我的帳戶？

您的第一筆匯款將在縣福利局收到申請之後的 60 至 90 日內完成。匯款的入帳日期為每月的第一天。若遇上週末或節假日，則延至週末或節假日之後的第一個工作日。

若直接匯款的信息存在任何問題，則收到匯款的日期最長可延遲 14 天。

背面繼續

申請說明。

1. 申請直接匯款時，請在隨附的表格（SOC 404）上填寫申請類型以及 A 至 K 項內容。

2. 每類申請必須單獨填寫一張表格。

例 1

FINANCIAL INSTITUTION CHECK NO. 4444
HOMETOWN, USA

PAY TO THE ORDER OF _____

I:112145678 I: 5765432109812 4444

銀行代碼 部門帳號 票據號碼

例 2

FINANCIAL INSTITUTION CHECK NO. 4444
HOMETOWN, USA

PAY TO THE ORDER OF _____

I:112145678 I: 4444 8765432109812

銀行代碼 票據號碼 部門帳號

3. 請向您的金融機構核實您的儲戶帳號和銀行代碼。

4. 如果您希望將預付款匯入支票帳戶，請在申請表格的白色副本的背面左上角附一張作廢的個人支票。這有助於確認您的儲戶帳號和銀行代碼。

5. 若是儲蓄帳戶——請向您的金融機構核實您的銀行代碼和儲戶帳號。

填好申請表之後，請將白色副本交給縣福利局，黃色副本自己留存。

變更金融機構或儲戶帳號。

在縣福利局收到您希望重新指定帳戶和/ 或金融機構的通知以前，您的預付款仍將直接匯入您先前指定的金融機構及帳戶。如需重新指定，請重新填寫和提交一份申請表。

在第一筆匯款匯入您重新指定的帳戶和/或金融機構以前，請勿註銷舊帳戶。

撤銷。

該授權所代表的協議將持續有效，直至您書面通知縣福利局撤銷直接匯款。如果您死亡或喪失法律行為能力，您的財產繼承人將負責書面通知縣福利局。您或您的財產繼承人有責任書面通知接收匯款的金融機構授權已經撤銷。如果您失去接受預付款的資格，您的直接匯款將立刻撤銷。

IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES PROGRAM
DIRECT DEPOSIT
ENROLLMENT/CHANGE/CANCELLATION FORM
居家支援服務計畫
直接匯款
申請/變更/撤銷表格

如需申請、變更或撤銷直接匯款，請閱讀隨附的說明，并填寫所要求的一切信息。
每類申請必須單獨填寫一張表格。

請用鍵盤輸入，或者用圓珠筆以正楷清楚填寫。

申請類型

1. ☐ 新申請
2. ☐ 變更
3. ☐ 撤銷

（須由接受者/ 監護人/ 保護人填寫）

A. 接受者編號 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

B. 收款人姓名（名、中間名、姓） | 電話號碼# ( )

住址（街道，郵政信箱） | 城市 | 州 | 郵編

C. 監護人/ 保護人姓名（名、中間名、姓） | 電話號碼 ( )

住址（街道，郵政信箱） | 城市 | 州 | 郵編

D. 收款人社會保障號 ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

E. 儲戶帳戶類型（選擇一個） ☐ 支票 ☐ 儲蓄

F. 金融機構的名稱和地址

G. 銀行代碼# ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

H. 儲戶帳號 # ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

I. 分支機構名稱和代碼

J. 勾選適用的選項

☐ 本人特此授權縣福利局以直接匯款的方式支付我每月的預付款。

☐ 本人特此授權縣福利局變更我的直接匯款。

☐ 本人撤銷我的直接匯款授權。

K. 收款人/ 監護人/ 保護人簽名 | 日期

白色副本——交給縣福利局　　黃色副本——收款人留存