

### 재가지원 서비스 공급자 자동이체 등록/변경/취소 양식

공급자 이름	이름(성 제외)	중간 이니셜	성	
거리	도시		주	우편 번호

#### 해당 항목 선택:

- NEW(신규)** 이 상자를 선택함으로써, 본인은 주 관할 사무국이 본인의 급여를 개인 은행 계좌로 자동이체함을 인정한다.
- CHANGE(변경)** 이 상자를 선택함으로써, 본인은 주 관할 사무국이 본인의 자동이체를 신규 개인 은행 계좌로 변경함을 인정한다.
- CANCEL(취소)** 이 상자를 선택함으로써, 본인은 자동이체 승인을 취소한다.

수령인 번호: (10자리 숫자)

공급자 번호: (6자리 숫자)

계좌 종류:  당좌예금  보통예금(하나만 선택)

은행 번호: (9자리 숫자)

계좌번호:

은행명:

수취인 서명(공급자)

날짜

재가지원 서비스  
공급자 자동이체 등록 지침  
\*주의해서 읽어보십시오\*

자동이체 신청서를 작성하려면 다음과 같은 정보가 필요합니다:

1. 은행명.
2. 은행 연결 번호.
3. 당좌 또는 보통예금 계좌번호 **이러한 정보에 대한 도움을 받으려면 해당 은행으로 문의하십시오.**

**해당 항목을 선택하십시오**

원하는 항목을 선택하십시오. 자동이체를 등록하려면 NEW(신규)를 선택하고 은행 계좌를 변경하려면 CHANGE(변경)를, 자동이체 신청을 취소하려면 CANCEL(취소)을 선택하십시오.

당좌계좌 또는 보통예금 계좌 중 급여를 적립할 계좌를 선택하십시오.

**식별 정보**

수령인 및 공급자 번호를 기재하십시오. 수령인 및 공급자 번호는 IHSS 명세서(급여 명세서)에 나와 있습니다.

**은행 정보**

신청서에서 요청된 정보를 기재하십시오. 신청서를 작성하는 데 필요한 은행 정보는 개인 수표에서 찾을 수 있으며 은행에서 도움을 받을 수도 있습니다. 아래에는 수표의 예가 나와 있으며 필요한 정보 위치를 보여줍니다.

수표 예:

이름	수표 번호 4444	
수수료 _____		
11121456781:	5765432109812	4444
 은행 번호	 계좌번호	 수표 번호

보통예금 계좌에 금액을 적립하려면 은행으로 문의하여 도움을 요청하십시오.

**신청서에 서명하십시오**

자동이체 승인을 위한 귀하의 서명은 자필 서명이어야 하며 사본은 인정되지 않습니다.

**요청된 모든 정보를 기재하십시오**

신청서에서 요청된 모든 정보를 기재해야 합니다. 불완전한 신청서는 반송됩니다. 자동이체를 등록하려면 등록/변경/취소 양식에 있는 모든 필드를 작성해야 합니다.

**수령인이 여러 명인 경우**

고용된 각 수령인마다 별도의 공급자 등록/변경/취소 양식을 작성해야 합니다. 신규 수령인이 발생한 경우에는 새로 양식을 작성해야 합니다.

**자동이체 변경 또는 취소**

자동이체 변경 요청 이전까지는 계속해서 은행 계좌에 금액이 자동이체됩니다. 수령인에 대한 자동이체 승인을 변경하거나 취소하려면 Change(변경) 또는 Cancel(취소) 상자를 선택하고 등록/변경/취소 양식을 제출해야 합니다. 웹사이트 [www.dss.cahwnet.gov](http://www.dss.cahwnet.gov)에 접속하면 추가 양식을 다운로드할 수 있으며 자동이체 헬프 데스크 (866) 376-7066번(수신자부담)으로 전화를 걸어 문의할 수 있습니다.

P작성한 등록/변경/취소 양식을 다음 주소로 보내주십시오:

DIRECT DEPOSIT PROCESSING CENTER  
P.O. BOX 1600  
RANCHO CORDOVA, CA 95741-1600