AVISO DE APROBACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

CONDADO DE

Fecha del aviso : _____
Nombre del caso : _____
Número del caso : _____
Nombre del trabajador : _____
Número del trabajador : _____
Número de teléfono : _____
Dirección : _____
_____
_____

(Destinatario)

Nombre del destinatario del pago: _____

Usted pidió que su pago o asistencia monetaria fuera depositado directamente a su cuenta bancaria. Esto se completó el _____. Su primer pago de depósito directo en su cuenta bancaria puede tardar 30 a 45 días a partir de la fecha de arriba.

Su información actual de depósito directo es la siguiente:

NOMBRE DEL DESTINATARIO DEL PAGO: _____

INSTITUCIÓN FINANCIERA: _____

NÚMERO DE RUTA BANCARIA: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

TIPO DE CUENTA: _____

Si la información que tenemos sobre su cuenta es incorrecta o si cierra esta cuenta bancaria, por favor, llame al condado al número que figura arriba lo más pronto posible.

Si hay algún problema que detenga el depósito directo de su pago o asistencia monetaria en su cuenta, sus beneficios podrían ser emitidos a través de una tarjeta EBT o un cheque.