



Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island

Oficina de Cuidado Infantil – Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP)

25 Howard Avenue, Louis Pasteur Building #57, 1st Floor, Cranston, Rhode Island 02920

Autorización de Depósito Directo

Direct Deposit Authorization

Por favor, complete este formulario y envíelo junto con toda la documentación requerida a DHS.CCAPBilling@dhs.ri.gov.

N.º ID de proveedor de CCAP <i>CCAP Provider ID</i>		
Nombre del Programa <i>Program Name</i>		
Nombre y Apellido <i>First and Last Name</i>		Teléfono
Dirección, Línea 1		
Dirección, Línea 2		
Ciudad	Estado	Código Postal

La Oficina de Gestión Financiera del Departamento de Servicios Humanos, está autorizado a iniciar el depósito directo de mis pagos como proveedor de cuidado infantil en mi cuenta de la institución financiera que se indica a continuación:

Institución Financiera <i>Financial Institution</i>		
Dirección, Línea 1		
Dirección, Línea 2		
Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Cuenta <i>Account Number</i>		Tipo de Titularidad de la Cuenta: <input type="checkbox"/> Empresarial <i>Business</i> <input type="checkbox"/> Personal <i>Personal</i>
Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> Corriente <i>Checking</i> <i>Adjunte un cheque en blanco anulado de la cuenta corriente en la que se realizará el depósito directo. Su nombre y dirección actual deben estar impresos en el cheque. Si no puede proporcionar un cheque anulado válido, deberá presentar una carta de su institución financiera que incluya su nombre, dirección, número de ruta bancaria y número de cuenta. La carta debe estar en papel con membrete del banco y firmada por un representante bancario. Su nombre debe figurar en la cuenta, la cual debe estar abierta en una institución financiera de los Estados Unidos. No envíe comprobantes de depósito ni extractos bancarios.</i> <input type="checkbox"/> Ahorros <i>Savings</i> <i>Adjunte una carta de su institución financiera con su nombre, dirección, número de ruta bancaria y número de cuenta. Su nombre debe figurar en la cuenta, la cual debe pertenecer a una institución financiera de los Estados Unidos. La carta debe estar impresa en papel membretado del banco y firmada por un representante bancario. No envíe comprobantes de depósito ni extractos bancarios.</i>		

Firma del Proveedor _____ Fecha _____