

Cash Assistance Direct Deposit Enrollment (inscription au virement automatique pour l'assistance en espèces)

COCHER UNE OPTION

Nouvelle demande Modifier le compte Annuler le virement automatique

Informations personnelles: Veuillez l'indiquer en caractères d'imprimerie.

NOM (NOM DE FAMILLE, PRÉNOM ET INITIALE DU DEUXIÈME PRÉNOM)	VOTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (ET L'INDICATIF RÉGIONAL)
VOTRE ADRESSE POSTALE	
VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION CLIENT OU VOTRE NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE	

Informations relatives à l'institution financière

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE	EMPLACEMENT DE LA SUCCURSALE (VILLE, ÉTAT)
NUMÉRO D'ACHEMINEMENT	NUMÉRO DE COMPTE
TYPE DE COMPTE (COCHER UNE OPTION) <input type="checkbox"/> Courant ou <input type="checkbox"/> Épargne	NOM DU TITULAIRE DU COMPTE

REMARQUE: Veuillez à joindre un bordereau de dépôt préimprimé, un chèque annulé ou un extrait de compte de l'institution financière indiquant votre nom sur le compte, le numéro de compte et le numéro d'acheminement.



Veuillez lire les deux pages et apposer votre signature en bas de page.

Je déclare autoriser le Department of Social and Health Services (Ministère de la Santé et des services sociaux, DSHS) à effectuer un dépôt de mes prestations d'assistance en espèces directement sur le compte susmentionné. Je m'engage à prévenir immédiatement le DSHS en cas de modification de mes coordonnées bancaires. Je suis tenu(e) de soumettre un nouveau formulaire d'autorisation pour modifier mon virement automatique. Je peux mettre fin à mon virement automatique en notifiant au DSHS. Une fois l'inscription effectuée, le versement des prestations en espèces sera effectué le premier jour ouvrable du mois.

Je déclare avoir lu et compris ce qui précède.

SIGNATURE	DATE
-----------	------

Office Use Only (Réservé au personnel)

DATE RECEIVED	ENTERED BY
---------------	------------



Cash Assistance Direct Deposit Enrollment (inscription au virement automatique pour l'assistance en espèces)

Le DSHS peut effectuer un virement des prestations en espèces sur votre compte bancaire.

Pour bénéficier du virement automatique, procédez comme suit:

1. Remplissez et signez le formulaire au verso de cette page.
2. Fournissez un chèque annulé préimprimé ou un extrait de compte de votre banque ou de votre coopérative de crédit, ou un relevé d'identité bancaire indiquant votre nom sur le compte, le numéro de compte et le numéro d'acheminement.
3. Envoyez votre demande d'Inscription au virement automatique en utilisant l'une des options suivantes :
 - 1) Par courrier à :
DSHS Customer Service Center
PO BOX 11699
TACOMA, WA 98411-6699
 - 2) Par fax au 1-888-338-7410
 - 3) Si vous souhaitez déposer votre demande dans un bureau local, consultez le site www.dshs.wa.gov qui vous indiquera les lieux d'implantation.

Il faut compter jusqu'à deux mois pour **activer** le dépôt par virement automatique après réception de votre formulaire d'inscription. Une lettre vous sera remise avant le début du virement automatique.

Lorsque vous bénéficierez du virement automatique, vous aurez toujours besoin de votre carte Washington QUEST EBT pour:

- a) Dépenser vos prestations alimentaires.
- b) Recevoir vos prestations en espèces avant le début du virement automatique.
- c) Recevoir vos prestations en espèces après la fin du virement automatique.

Le dépôt des prestations en espèces est effectué le premier jour ouvrable de chaque mois. Par exemple, si le premier jour du mois est un samedi, vos prestations ne seront pas disponibles avant le lundi 3 du mois.

Pour ARRÊTER le virement automatique:

- a) Appelez l'unité chargée du virement automatique au 1-888-235 -2954 ou
- b) Envoyez la demande d'annulation par courrier à:
DSHS Customer Service Center
PO BOX 11699
TACOMA, WA 98411-6699
- c) Envoyez la demande d'annulation par fax au 1-888-338-7410
- d) Si vous souhaitez déposer votre demande d'annulation dans un bureau local, consultez le site www.dshs.wa.gov qui vous indiquera les lieux d'implantation.

Il faut compter jusqu'à deux mois pour **arrêter** le dépôt par virement automatique après réception de votre demande. Pour toute question relative au virement automatique, veuillez contacter l'unité chargée du virement automatique du DSHS au 1-888-235-2954.