

Child Care Development Services
123 E Powell Blvd., Suite 300
Gresham, OR 97030

Phone: 503-489-2541
Fax: 503-489-2570
Email: kayla@ccdsmetro.org

ATENCIÓN PROVEEDORES DE CUIDADO INFANTIL:

Servicios de Desarrollo de Cuidado Infantil tiene una función de Depósito Directo para su reembolso del programa de alimentos. Esto significa que su dinero será depositado electrónicamente en su cuenta bancaria.

Una cuenta corriente o de ahorros en la mayoría de los bancos y cooperative de ahorro y crédito podrá realizar este depósito electrónico de fondos.

Piense en las ventajas:

- ☺ No más cheques robados o perdidos en el correo.
- ☺ No más espera para pagar el pago y un cheque del reemplazo para ser publicado.
- ☺ No más tratando de encontrar el tiempo para correr al banco para depositar su cheque.
- ☺ Un acceso más rápido a sus fondos.

Recibirá un comprobante de depósito impreso por cada pago depositado en su cuenta, con la misma información que recibirá en su talón de cheque. La diferencia es que con Depósito Directo su banco va a tener el dinero, y tendrá acceso inmediato a ese dinero.

¿EMOCIONADO? ¿INTERESADO?

El Depósito Directo está siendo utilizado actualmente por muchos de nuestros proveedores.

Por favor llene la parte de atrás de este formulario y envíelo de vuelta a nuestra oficina de contabilidad para comenzar.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestra oficina a los números mencionados arriba.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.

Esta Institución da a cada proveedora la igualdad de oportunidades..

AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

NOMBRE: _____
(Por favor, imprime o escribe su nombre)

- Autorizo a Child Care Development Services, Inc. a dirigir fondos de depósito en el pago de mis reclamaciones de reembolso de alimentos de USDA.
- Me gustaría que Child Care Development Services, Inc. cambie mi depósito directo a la cuenta siguiente.
- Quisiera que Child Care Development Services, Inc. cancelara mi depósito directo efectivo: _____

Información de la Institución Bancaria

Nombre del banco: _____

Número de ruta: _____

Número de cuenta: _____

Cuenta de cheques Cuenta de Ahorros
(Marque con un círculo)

**POR FAVOR ASEGÚRESE UN
CHEQUE ANULADO**

Firma

Fecha de firma