**WEFT**

**DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES**

Division of Family and Economic Security – **W-2**

**TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS**

ELECTRONIC FUNDS TRANSFER

Para configurar transferencias electrónicas de fondos, **debe**:

1. Completar este formulario.
2. a. Adjuntar un cheque anulado al formulario si está transfiriendo fondos a una cuenta corriente.

b. Si transfiere fondos a una cuenta de ahorros, un representante del banco debe firmar para verificar la información bancaria correcta.

1. Firme y coloque la fecha donde se indique.
2. Devuelva el formulario a su trabajador W-2.

Las transferencias electrónicas de fondos le dan al estado de Wisconsin la autoridad para depositar sus pagos W-2 directo a su cuenta en su institución financiera (tales como bancos, cooperativas de créditos o ahorros y préstamos). La información personal que proporcione puede ser utilizada para propósitos secundarios. [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes]

**Engrape el cheque anulado aquí**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre - Participante (apellido, nombre) | | | | Inic. seg. nombre | Número de caso W-2 |
| Registro original de EFT  Cambio de EFT | | Nombre de la institución financiera | | Número de teléfono de la institución financiera | |
| Dirección de la institución financiera (calle, ciudad, estado, código postal) | | | | | |
| Tipo de cuenta  Cuenta corriente  Cuenta de ahorros  Tarjeta de débito prepagada | | | | | |
| NÚMERO DE RUTA BANCARIA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | NÚMERO DE CUENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (Indique el número de cuenta. **No utilizar** el número de una tarjeta de crédito.) | | |
|  | El total de mi depósito de EFT\* se envía a un banco fuera de Estados Unidos. | | | | |

Yo autorizo al estado de Wisconsin a iniciar el depósito electrónico y, de ser necesario, los débitos o ajustes por cualquier ingreso de crédito incorrecto. Si estoy utilizando una tarjeta prepagada de débito, mi representante W-2 me informó sobre la posibilidad de una tarifa mensual, de servicio al cliente, de inactividad y por los estados de cuenta en papel.

Esta autorización permanecerá vigente hasta que la **cancele** por escrito. Entiendo que la autorización puede ser rechazada o interrumpida en cualquier momento. Si alguna información de la misma cambia, notificaré inmediatamente a mi representante W-2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA** del participante |  | Fecha |
|  |  |  |
| **FIRMA** del representante del banco (si es una cuenta de ahorros) |  | Fecha |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **For Agency Use Only** | | |
| EFT Established on: | W-2 Agency Staff Name | Telephone Number |

El número de ruta bancaria (bank transit number) es el número de 9 dígitos indicado en la esquina inferior izquierda del cheque.

