**WEFT**

**DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES**

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

**انتقال الکترونیک وجوه**

ELECTRONIC FUNDS TRANSFER

برای تنظیم انتقال الکترونیک وجوه، **باید**:

1. این فرم را تکمیل کنید.
2. .a اگر می خواهید وجوه را به یک حساب چک انتقال دهید، یک چک سفید به این فرم پیوست کنید.

.b اگر می خواهید وجوه را به یک حساب پس‌انداز انتقال دهید، صحت اطلاعات بانکی باید به تأیید امضای نماینده‌ بانک برسد.

1. محل های تعیین شده در فرم را امضا کنید و تاریخ بزنید.
2. فرم را به مدد کار W-2 خود تحویل دهید.

انتقال الکترونیک وجوه به ایالت ویسکانسین اختیار می دهد که پرداخت های W-2 شما را مستقیماً به حساب شما نزد مؤسسه مالی تان (مانند بانک، اتحادیه اعتبار یا پس‌انداز و وام) واریز کند. **ممکن است از اطلاعات شخصی که ارائه می دهید برای اهداف فرعی استفاده شود**[Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام – (نام، نام خانوادگی) شرکت کننده  **چک سفید را به اینجا دوخت بزنید** | | | | حرف اول نام میانی | شماره پرونده |
| ثبت نام اولیه  تغییر | | نام – مؤسسه مالی | | شماره تلفن مؤسسه مالی | |
| نشانی – مؤسسه مالی (خیابان، شهر، ایالت، کد زیپ) | | | | | |
| نوع حساب  حساب چک حساب پس انداز  کارت نقدی پیش پرداخت | | | | | |
| شماره مسیر یابی انتقال   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | شماره حساب   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (لطفاً شماره حساب را فهرست کنید. **نمی توانید** از شماره کارت اعتباری استفاده کنید.) | | |
|  | مجموع مبلغ واریزی EFT من به بانکی در خارج از ایالات متحده ارسال ***خواهد شد***. | | | | |

من به ایالت Wisconsin مجوز می دهم که واریز الکترونیک، و در صورت لزوم، کسری ها و تعدیل ها را برای مدخل های اعتباری نادرست شروع کند. اگر از کارت نقدی پیش پرداخت استفاده می کنم، مدد کار W-2 درباره هزینه ماهانه احتمالی، هزینه خدمات مشتریان، هزینه عدم فعالیت و هزینه صورتحساب کاغذی با من صحبت کرده است.

این مجوز قابل اجرا خواهد بود، تا زمانی که من به طور کتبی آن را **لغو کنم**. واقف هستم که امکان رد یا متوقف کردن این مجوز در هر زمانی وجود دارد. اگر هر کدام از اطلاعات فوق تغییر کند، در اسرع وقت به مدد کار W-2 خود اطلاع خواهم داد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **امضا** – شرکت کننده |  | تاریخ امضا |
|  |  |  |
| **امضا** – نماینده بانک (برای حساب پس انداز) |  | تاریخ امضا |

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

