**WEFT**

**DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES**

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

**بریښنایی فنډونو لیږد**

ELECTRONIC FUNDS TRANSFER

د بریښنایی پیسو لیږد تنظیم کولو لپاره، **تاسو بايد وکړئ"**:

1. د فورمه پشپړ کړئ۔.
2. a. په فورمه کې یو باطل چیک ضمیمه کړئ که تاسو د چک حساب ته فنډونه لیږدئ.

b. د سپما حسابونو ته د پیسو لیږدولو په صورت کې د بانک استازی باید د سم بانکي معلوماتو تصدیق کولو لپاره لاسلیک کړي.

1. هغه فورمه لاسلیک او نیټه ونیسئ چیرې چې اشاره شوې.
2. خپل W-2 کارمند ته فورمه بیرته ورکړئ.

د بریښنایی فنډ لیږد د Wisconsin ایالت ته واک ورکوي چې ستاسو تادیات مستقیم ستاسو په مالي اداره کې ستاسو W-2 حساب ته وسپاري (لکه بانک، کریډیټ یونین، یا سپما او پور). هغه شخصي معلومات چې تاسو یې چمتو کوئ ممکن د ثانوي موخو لپاره وکارول شي [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوم - د ګډون کوونکی (وروستی نوم، لومړی نوم)**سټیپل باطل شوی دلته چیک کړئ**      | ميانځ  | W-2 د قضیې شمیره      |
|  [ ]  اصلي نوم لیکنه [ ]  بدلون | نوم – مالي موسسه      | د مالي موسسې د تلیفون شمیره      |
| پته – مالي موسسه (کوڅه، ښار، ایالت، زپ کوډ)      |
| د حساب ډول [ ]  حساب چک کول [ ] د سپما حساب [ ]  پری پیډ ډیبیټ کارت |
| د ټرانزیټ روټینګ شمیره

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

 | د حساب نمبر

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

(مهرباني وکړئ د حساب شمیره لیست کړئ. تاسو **نشئ** کولی د کریډیټ کارت شمیره وکاروئ.) |
|  [ ]  | زما د EFT د جمع کولو ټوله اندازه ***د*** متحده ایالاتو څخه بهر یو بانک ته لیږل کیږي. |

د هر ډول ناسم کریډیټ ننوتلو لپاره ډیبیټ او سمون ته که اړتیا وي، زه Wisconsin دولت ته اجازه ورکوم چې بریښنایی زیرمه پیل کړي۔ ه زه د پری پیډ ډیبیټ کارت کاروم، زما W-2 کارمند ما سره د ممکنه میاشتني فیس، د پیرودونکي خدماتو فیس، د غیر فعالیت فیس، او د کاغذ بیان فیس په اړه خبرې وکړې.

دا واک به تر هغه وخته پورې په عمل کې پاتې شي تر څو چې زه یې په لیکلو کې **لغوه** کړم. زه پوهیږم چې اجازه ورکول کیدای شي په هر وخت کې رد شي یا بند شي. که کوم پورتني معلومات بدل شي، زه به سمدستي خپل W-2 کارمند ته خبر ورکړم.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **لاسلیک** – ګډون کوونکی |  | د لاسلیک نیټه |
|       |  |       |
| **لاسلیک** – د بانک استازی (که د سپما حساب)      |  | د لاسلیک نیټه      |

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

