

紐約州兒童救助項目

直接匯款登記表

僅用於直接匯款。若您希望收到借記卡，請不要填寫本表。(請使用黑色油墨清晰打字或列印。)

填表說明：

1. 若您僅願意登記獲得直接匯款，則請完成以下兩部分內容後交回表格。
2. 您的銀行賬戶或信用合作社賬戶上必須有您的姓名。
3. 若無紐約州個案識別號 (New York Case Identifier) 則無法受理您的登記請求。
4. 若您在紐約州有一個以上兒童救助賬戶收到匯款，則需為每個兒童救助賬戶分別填寫和提交表格。請確保填寫紐約州個案識別號。
5. 填寫完表格後請寄回：NYS Child Support Processing Center, PO Box 15367, Albany, NY 12212-5367。
6. 若您對如何填寫表格有疑問，或需申請借記卡，請撥打兒童援助熱線 888-208-4485，發送簡訊至 866-875-9975，使用中轉服務 (fcc.gov/encyclopedia/trs-providers)。

A. 登記獲得直接匯報的必填訊息需由登記人本人填寫

您必須提供以下有關您本人和您的兒童救助賬戶訊息。

如有任何訊息缺失，則表格會被退回重新完成。

名字	中間名	姓氏		
_____	_____	_____		
郵寄地址	城市	州	郵政編碼	
_____	_____	_____	_____	
出生日期 (月/日/年)	社會保險號	紐約州個案識別號 (如·AB12345C1)	郡縣名稱	
____/____/____	____-____-____	_____	_____	
電話號碼	電子郵箱地址 (選填)			
(____) ____-____	_____			

本人證明本人符合領取上述紐約州個案識別號下的兒童救助，或兒童與配偶聯合救助款項條件。本人授權本人可領取的兒童救助和/或配偶救助所有款項存入以下指定金融機構的指定賬戶。在本人提供書面取消通知前，本授權書持續具有效力。本人理解和同意通知取消需留夠一定審理時間。

簽名	日期 (月/日/年)
_____	____/____/____

B. 金融機構必填訊息

請攜帶本表格前往您的銀行或信用合作社，以填寫以下訊息和獲得他們的簽名：

銀行訊息：

金融機構名稱 (銀行或信用合作社)：

郵寄地址	城市	州	郵政編碼
_____	_____	_____	_____

賬戶訊息：

支票賬戶 儲蓄賬戶 (不能使用轉賬給他人的信託賬戶或國外金融機構賬戶)

賬戶編號	銀行轉賬代碼
_____	_____

本人作為以上指明的金融機構代表，本人證明此金融機構可進行自動清算，上述銀行賬戶也可收取救助款項。

代表簽名	代表的印刷體姓名	日期 (月/日/年)
_____	_____	____/____/____