



**POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

YMCA CHILDCARE RESOURCE SERVICE

FORMULARIO PARA DEPOSITO DIRECTO

El YMCA Childcare Resource Service está requiriendo el depósito directo de su pago por cuidados infantiles. Este servicio **no es opcional**. Sírvase leer la siguiente información. Firme y llene debidamente el formulario de Autorización del Convenio de Servicio ClearPay para dicho depósito directo.

Una vez que se inicia el proceso de depósito directo, no se le emitirán cheques Y no se podrán detener/cambiar los depósitos directos sin un aviso por escrito por anticipado de 30 días de la fecha en que le será efectuado su último pago. Adicionalmente, se permitirán dos cambios durante un período del contrato.

Si el depósito es rechazado por el banco debido a un error o cuenta cerrada, un cheque será tramitado sólo después de que los fondos sean recuperados por nuestra oficina y se le pedirá que envíe su información bancaria de nuevo.

La información bancaria será usada por nuestro banco para asegurar que todos sus pagos por cuidados infantiles sean depositados automáticamente a su cuenta bancaria.

En el sitio web <http://careportal.mcttechnology.com> , usted continuará recibiendo un estado de cuenta que identifica los niños y semanas de cuidado por las cuales se le pagó a usted.

Si ocurriera algún error que diera como resultado una cantidad incorrecta siendo depositada a su cuenta, su firma abajo autoriza a nuestra agencia a cargar su cuenta cualquier que sea necesario corregir, pero solamente después de que usted sea notificado.

Su formulario de Servicio ClearPay debe mostrar el mismo nombre y firma que aparece en el formulario W-9 del IRS que tenemos en su expediente de proveedor.

Si necesita ayuda para llenar este formulario o si tuviera cualquier pregunta, sírvase hablar con un especialista en contratos en nuestra oficina al 619-521-3055 Ext.2537, 2536.

Su firma da su aceptación para efectuar depósitos directos a su cuenta bancaria para los pagos de cuidados infantiles y que usted está de acuerdo en las condiciones para el depósito directo como se indicaron arriba.

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA YMCA del Condado de San Diego	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA COMPAÑÍA N/A
---	---

PAGOS PREAUTORIZADOS

Por el presente, yo (nosotros) autorizo (autorizamos) N/A, en lo sucesivo conocida como la COMPAÑÍA, de iniciar cargos a mi (nuestro) cuenta de Cheques/Ahorros indicada abajo y la institución depositaria nombrada abajo, en lo sucesivo conocido como el DEPOSITARIO, de cargar dicha cantidad a dicha cuenta.

DEPÓSITOS AUTOMÁTICOS

Por el presente, yo (nosotros) autorizo (autorizamos) a YMCA of San Diego County, en lo sucesivo conocida como la COMPAÑÍA, de iniciar créditos y de iniciar, si es necesario, cargos y ajustes por cualquier crédito efectuado en error a mi (nuestra) cuenta de Cheques/Ahorros (seleccione una) indicada abajo y la institución depositaria nombrada abajo, en lo sucesivo conocido como DEPOSITARIO, de acreditar y/o cargar dicha cantidad a dicha cuenta.

NOMBRE DEL DEPOSITARIO -Nombre del Banco	SUCURSAL
CIUDAD	ESTADO CODIGO POSTAL
NÚMERO DE TRÁNSITO/ABA	NÚMERO DE CUENTA

Esta autoridad permanecerá en vigor y efecto total hasta que la COMPAÑÍA haya recibido una notificación por escrito de mí parte (o de cualquiera de los dos) de su terminación y en dado momento y tal manera que le permite a la COMPAÑÍA y el DEPOSITARIO una oportunidad razonable de actuar sobre esta decisión.

NOMBRE(S) DEL PROVEEDOR	Será asignado, por la Agencia: Vendor# _____	
FECHA	FIRMA	Cuenta de Cheques _____ de Ahorros _____

*** PARA DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUE INCLUIR UN CHEQUE CANCELADO**

PARA DEPOSITO A CUENTA DE AHORROS O A CUALQUIER OTRO TIPO DE CUENTA INCLUIR DOCUMENTACION POR ESCRITO, QUE INCLUYA NUMERO DE TRANSITO Y EL NUMERO DE CUENTA, LA INFORMACION DEBE DE INCLUIR SU NOMBRE.

Sírvase devolver a:
 YMCA Childcare Resource Service
 3333 Camino del Rio South #400
 San Diego, CA 92108