



DEPARTMENT OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
Division of Child Support Services

- SE REQUIERE SU ACCIÓN -

ESTO AFECTA LOS PAGOS DE MANUTENCIÓN DE SU HIJO.

De conformidad con el Proyecto de Ley del Senado 213, firmado el 10 de junio de 2010, los beneficiarios del pago de manutención de menores ahora deben recibir sus desembolsos en forma electrónica. Usted debe elegir inscribirse en la opción de depósito directo o la tarjeta prepagada U.S. Bank ReliaCard®.

Complete la información en el reverso de esta carta, y asegúrese de completar el **LADO IZQUIERDO** para **cualquier** opción:

Nombre, número(s) de caso de manutención de menores, fecha de nacimiento, número de seguro social, dirección postal, número(s) de teléfono, dirección de correo electrónico

Si desea inscribirse en la tarjeta ReliaCard, no se requiere información adicional.

Si desea inscribirse en la opción de Depósito Directo, complete también el **LADO DERECHO** del formulario (*Nombre, dirección y número de teléfono de la Institución financiera, Número de cuenta y Número de tránsito de enrutamiento*) y adjunte al menos UNO de los siguientes documentos:

- o Cheque anulado: preimpreso con su información; no se aceptan cheques provisionales.
- o Recibo de depósito: preimpreso con su información.
- o Carta de su institución financiera en la cual se confirma su información.

ENVÍE POR CORREO su formulario completado, autorizado y firmado a: **DCSS, P.O. Box 12327, Wilmington, DE 19850**

Su firma en el formulario de inscripción autoriza a la División de Servicios de Manutención de Menores (DCSS) a depositar sus pagos de manutención directamente en su cuenta de cheques o de ahorros, o bien, en una tarjeta ReliaCard. Su firma también autoriza a DCSS a ajustar cualquier depósito excesivo o insuficiente que se haya realizado en su cuenta. Entienda que DCSS hará un esfuerzo razonable para notificarlo dentro del día hábil posterior a la realización de un ajuste. También entienda que el depósito / los ajustes se realizarán en forma electrónica mediante transacciones ACH, y que debe esperar dos días hábiles a partir de la fecha de desembolso a fin de que la Reserva Federal pueda poner a disposición los fondos para su institución financiera.

Además, entienda lo siguiente: Al realizar ciertas transacciones con su tarjeta ReliaCard, se puede obtener una autorización que podría superar el monto real de su compra. Este monto autorizado se retendrá en el saldo de su tarjeta hasta que el comerciante registre el monto real de su compra. Estos comerciantes pueden ser: Gasolineras, ciertos proveedores de teléfonos celulares, restaurantes, salones de belleza/peluquerías, alquiler de automóviles, hoteles, líneas de cruceros, centros de salud/spa de belleza, taxis y pedidos por correo. Usted debe ponerse en contacto con el comerciante si tiene preguntas sobre la retención de una autorización que pueda realizarse en su cuenta.

Es su responsabilidad notificar inmediatamente a DCSS si cambia la dirección de su casa, número de teléfono o información bancaria. Debe incluir su nombre completo tal como aparece en su cuenta, número de seguro social y número(s) de caso en toda la correspondencia.

Debe enviar un nuevo formulario de inscripción para ACTUALIZAR o CANCELAR su depósito directo. Si CANCELA el depósito directo sin proporcionar nueva información bancaria, será inscrito automáticamente en la ReliaCard. Entienda que, al inscribirse o cambiar las cuentas para el depósito directo, DCSS verificará la información de su cuenta bancaria y usted recibirá los pagos de manutención de sus hijos mediante cheque durante el proceso de verificación. Si requiere enviar una solicitud de cancelación o actualización, comuníquese con Servicio al Cliente para obtener instrucciones adicionales.

La Línea de Asistencia Automática de Servicio al Cliente (AAL) proporciona la fecha en la cual DCSS desembolsa su pago; sin embargo, usted tiene que verificar con su institución financiera o ReliaCard cuando el pago se registre en su cuenta y cuando los fondos estén disponibles para su retiro.

Al firmar el formulario de inscripción en el reverso, usted confirma que ha leído y acepta todas estas condiciones.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la Unidad de Servicio al Cliente de DCSS disponible en el condado donde vive.

Condado de New Castle (302)577-7171

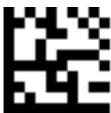
Condado de Kent (302)739-8299

Condado de Sussex (302) 856-5386

Unidad de Desembolso del Estado (SDU) de la División de Servicios de Manutención de Menores de Delaware Departamento de Salud y Servicios Sociales de Delaware

La Tarjeta ReliaCard es emitida por U.S. Bank National Association, de conformidad con una licencia de Mastercard U.S.A. Inc. © 2022 U.S. Bank. Miembro FDIC.

FIN-25A





DEPARTMENT OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
Division of Child Support Services

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO O RELIACARD

INDIQUE SU SELECCIÓN DE INSCRIPCIÓN - marque una opción:

DEPÓSITO DIRECTO

Nueva inscripción Actualización Cancelación

RELIACARD

Nueva inscripción

INFORMACIÓN PERSONAL: complete toda la información que figura a continuación.

Nombre del padre a cargo de la custodia (Apellido, nombre, inicial del segundo nombre, tal como aparece en su cheque).

Número(s) de caso de DCSS: proporcione al menos un (1) número de caso. Todos los casos se inscribirán en su selección de depósito directo o ReliaCard.

Fecha de nacimiento (Mes/día/año)

Número de seguro social *Obligatorio

Dirección 1 (Dirección actual).

Ciudad, estado y código postal

N.º de teléfono particular/celular (con código de área)

N.º de teléfono alternativo (con código de área)

Dirección de correo electrónico

Coloque su firma y la fecha en SOLO UNO (1) de los cuadros de autorización a continuación; NO EN AMBOS.

AUTORIZACIÓN PARA TARJETA RELIACARD

Entiendo que, al firmar este formulario de inscripción y devolverlo a DCSS, estoy autorizando a DCSS a depositar mis pagos de manutención en la ReliaCard, una tarjeta de débito prepaga Mastercard® emitida por U.S. Bank. Certifico que tengo, como mínimo, 18 años. También certifico que tengo derecho a recibir los pagos identificados anteriormente y que autorizo que mis pagos se envíen a U.S. Bank, donde se conservarán mis pagos de manutención hasta que decida utilizarlos. En el caso de considerar que los fondos depositados en mi cuenta se aplicaron por error, debo comunicarme con DCSS. Si utilizo los fondos, y se trata de un pago incorrecto o excesivo, se me exigirá que reintegre dichos fondos. Al firmar este formulario, afirmo que he leído y acepto la divulgación previa a la adquisición y lista de tarifas.

Firma

Fecha

COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA, luego envíe por correo o devuelva su formulario de inscripción a:

Division of Child Support Services
P.O. Box 12327
Wilmington, DE 19850

INFORMACIÓN DEL DEPÓSITO DIRECTO: solo si selecciona esta opción.

Nombre de la institución financiera (Banco o Cooperativa de Crédito)

Dirección de la institución financiera

Ciudad, estado y código postal de la institución financiera

Número de teléfono de la institución financiera (con código de área)

Selección de cuenta y números para depósito directo

Seleccione una opción: Cuenta de cheques o de ahorros. Además, adjunte un cheque anulado, un recibo de depósito o una carta a este formulario.

Número de cuenta

Número de tránsito de enrutamiento

U.S. Checks

PAY TO THE ORDER OF _____		DATE _____	1001
		\$ _____	
		DOLLARS	
FOR _____			
112345678901	0123456789012		1001

Número de Ruta Bancaria

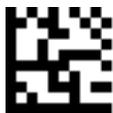
Número de Cuenta Bancaria

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Certifico que tengo derecho a recibir los pagos identificados anteriormente, y que autorizo que mis pagos se envíen a la institución financiera mencionada anteriormente y que se depositen en la cuenta que he indicado. Entiendo que esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que la Div. De Servicios de Manutención de Menores (DCSS) de Delaware reciba una notificación por escrito de mi cancelación en dicho momento y de manera tal que se brinde una oportunidad razonable para actuar en consecuencia. A fin de cambiar las instituciones o cuentas financieras, completaré y enviaré una nueva solicitud. En el caso de considerar que los fondos depositados en mi cuenta se aplicaron por error, debo comunicarme con DCSS. Si utilizo los fondos, y se trata de un pago incorrecto o excesivo, se me exigirá que reintegre dichos fondos. Al firmar este formulario, afirmo que he leído y acepto todas las condiciones de la carta.

Firma

Fecha



Divulgación Previa a la Adquisición de la Tarjeta U.S. Bank ReliaCard®
 Nombre del Programa: Delaware Division of Child Support Services
 Los servicios pueden estar disponibles solamente en inglés

Cargo mensual	Por compra	Retiro de fondos en ATM	Recarga de efectivo
\$0	\$0	\$0 dentro de la red \$0.75 fuera de la red	N/A
Consulta de Saldo en ATM (dentro o fuera de la red)			\$0
Servicio de Atención al Cliente (automatizado o representante en vivo)			\$0 por llamada
Inactividad (después de 365 días sin transacciones)			\$0.50 por mes
Cobramos otros 3 tipos de cargos. Este es uno de ellos:			
Reemplazo de Tarjeta (entrega estándar o expresa)			\$0 o \$12.00
Sin prestación de sobregiro/crédito. Sus fondos son elegibles para el seguro FDIC.			
Para obtener información general sobre cuentas prepagadas, visite cfpb.gov/prepaid . Encuentre detalles y condiciones de todos los cargos y servicios en el paquete de la tarjeta, llamando al 1-866-567-8643 o visitando usbankreliacard.com (<i>en inglés</i>).			

CR-21378793

FIN-25A



Todos los cargos	Monto	Detalles
Retiro de efectivo		
Retiro de Fondos en ATM (dentro de la red)	\$0	Este es nuestro cargo por retiro de fondos. "Dentro de la red" se refiere a las redes de ATM de U.S. Bank, MoneyPass® y Allpoint®. Puede encontrar las ubicaciones en usbank.com/locations(en inglés) , moneypass.com/atm-locator(en inglés) o allpointnetwork.com(en inglés) .
Retiro de Fondos en ATM (fuera de la red)	\$0.75	Este es nuestro cargo por retiro de fondos. "Fuera de la red" se refiere a todos los ATM que se encuentran fuera de las redes de ATM de U.S. Bank, MoneyPass y Allpoint. El operador del ATM también puede cobrarle un cargo, incluso si no termina de realizar la transacción.
Retiro de Efectivo por Ventanilla	\$0	Este es nuestro cargo por realizar un retiro de fondos en efectivo desde su tarjeta con la ayuda del personal bancario de ventanilla en un banco o cooperativa de crédito que acepte Visa®
Información		
Consulta de Saldo en ATM (dentro de la red)	\$0	Este es nuestro cargo por consulta. "Dentro de la red" se refiere a las redes de ATM de U.S. Bank, MoneyPass y Allpoint. Puede encontrar las ubicaciones en usbank.com/locations(en inglés) , moneypass.com/atm-locator(en inglés) o allpointnetwork.com(en inglés) .
Consulta de Saldo en ATM (fuera de la red)	\$0	Este es nuestro cargo por consulta. "Fuera de la red" se refiere a todos los ATM que se encuentran fuera de las redes de ATM de U.S. Bank, MoneyPass o Allpoint. El operador del ATM también puede cobrarle un cargo.
Uso de su tarjeta fuera de los EE. UU.		
Transacción Internacional	3%	Este es el cargo que cobramos y que se aplica al uso de su tarjeta para compras en comercios extranjeros y por retirados de efectivo en ATM extranjeros y es un porcentaje del monto en dólares de la transacción después de cualquier conversión de moneda. Algunos comercios y transacciones de ATM, aunque usted y/o el comercio o ATM estén ubicados en los Estados Unidos, se consideran transacciones en el extranjero conforme a las reglas aplicables de la red, y nosotros no tenemos control sobre cómo se clasifican estos comercios, ATM y transacciones para este fin.
Retiro de Fondos en ATM Internacional	\$0.75	Este es nuestro cargo por retiro de fondos. El operador del ATM también puede cobrarle un cargo, incluso si no termina de realizar la transacción.
Otros		
Reemplazo de Tarjeta	\$0	Este es nuestro cargo por reemplazo de una tarjeta extraviada con servicio de entrega estándar (hasta 10 días hábiles).
Reemplazo de Tarjeta con Entrega Expresa	\$12.00	Este es nuestro cargo por entrega expresa (hasta 3 días hábiles), adicional a cualquier cargo por Reemplazo de Tarjeta.
Inactividad	\$0.50	Este es nuestro cargo por mes si no ha realizado una transacción con su tarjeta durante 365 días consecutivos.

Si bien esta comunicación de U.S. Bank se ofrece en español, las futuras comunicaciones de U.S. Bank y los documentos relacionados con sus acuerdos contractuales, divulgaciones, notificaciones y estados de cuenta, así como los servicios en Internet y de la banca móvil pueden estar disponibles solamente en inglés. Usted debe poder leer y comprender estos documentos o tener asistencia en su traducción para poder entender y utilizar este producto o servicio. Los documentos en inglés están disponibles a petición suya.

Sus fondos son elegibles para el seguro FDIC. Sus fondos se conservarán en U.S. Bank National Association, una institución asegurada por la FDIC, y están asegurados por la FDIC hasta \$250,000 en caso de que U.S. Bank no lo haga. Consulte [fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html\(en inglés\)](http://fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html(en%20ingl%C3%A9s)) para obtener detalles.

Sin prestación de sobregiro/crédito.

Comuníquese con Servicios para Titulares de Tarjetas, llamando al **1-866-567-8643**, por correo a: Cardholder Services P.O. Box 551617, Jacksonville, FL 32255 o visite [usbankreliacard.com\(en inglés\)](http://usbankreliacard.com(en%20ingl%C3%A9s)).

Para obtener información general sobre cuentas prepagadas, visite [cfpb.gov/prepaid\(en inglés\)](http://cfpb.gov/prepaid(en%20ingl%C3%A9s)). Si tiene alguna queja sobre una cuenta prepagada, llame a la Oficina para la Protección Financiera del Consumidor (Consumer Financial Protection Bureau) al 1-855-411-2372, o visite [cfpb.gov/complaint\(en inglés\)](http://cfpb.gov/complaint(en%20ingl%C3%A9s)).

La Tarjeta ReliaCard es emitida por U.S. Bank National Association, de conformidad con una licencia de Mastercard U.S.A. Inc. © 2022 U.S. Bank. Miembro FDIC. CR-21378793

