



## The State of California offers Electronic Pay Card or Direct Deposit as smart options to receive your child support payments.

By selecting one of these smart options, receiving your payments can be faster, easier, and more secure.

### Electronic Pay Card



The Electronic Pay Card is a prepaid debit card, with funds limited to the amount of your payments. The payments go directly to your card account and the card can be used like cash.

- No credit qualifications. This card is not a credit card. It's funded with your child support payments.
- Avoid the hassle of trying to get a check cashed. No more standing in long lines to cash your check.
- More secure than carrying cash.

### Direct Deposit



Offers the convenience to directly deposit your payments to your savings or checking account.

- No fees.
- Avoid the hassle of trying to get a check cashed. No more standing in long lines to cash your check.
- More secure than carrying cash.

**To enroll, please complete and sign the application on the reverse side for Electronic Pay Card or Direct Deposit. For more enrollment information, please contact us at 1-866-901-3212.**

## Fee Schedule for Electronic Pay Card

Fee Table			
Deposit Notification * – Email, phone or text message	Free	Web-based account access	Unlimited free
Low balance alert * – Email, phone or text message	Free	Account Inactivity Fee – After 14 months of inactivity	\$1.25 each month
Purchases at Point-of-Sale (POS) locations (PIN or signature)	Unlimited free	Automated Customer Service – Three (3) free calls each month	\$0.50 each thereafter
Cash back with purchase	Unlimited free	Mailed Paper Statement – Request to be mailed	\$0.75 each request
ATM cash withdrawal ONLY at Wells Fargo – Four (4) free each month	\$1.75 each thereafter	Card Replacement – Initial Card Issuance free – One (1) free replacement card each calendar year	\$5.00 for any additional requests
ATM cash withdrawals at ATMs other than Wells Fargo Bank ATMs	\$1.75 each	Express card delivery – Two-day deliver; business days only	\$20.00
ATM balance inquiry	\$0.60 each	International ATM withdrawal fee	\$1.75 each
ATM decline for insufficient funds – One (1) free each month at any ATM	\$0.60 each thereafter	International transaction fee – Added to both ATM and POS transactions each time	3% of US dollar amount of transaction
Bank teller cash withdrawal – Two (2) free each month	\$5.00 each thereafter	Live Customer Service (outside the US)	Unlimited Free

\* Your carrier may charge you a fee for phone or text message delivery depending upon your cellular service plan.

Debit MasterCard® Card or Direct Deposit

# Enrollment / Authorization Form



California Department of  
Child Support Services

PO Box 981326  
West Sacramento, CA 95798-1326

Complete all the information below and mail to: California Department of Child Support Services, P.O. Box 981326, West Sacramento, CA 95798-1326 (for Direct Deposit include a copy of a voided check or encoded deposit slip).

NAME (LAST, FIRST, AND MIDDLE INITIAL)

DATE OF BIRTH (MONTH / DAY / YEAR)

SOCIAL SECURITY NUMBER

**Address** (Please make sure this is your current address)

If this is an address change, please check box.

Address 1 — Street Address

Address 2 — P.O. Box Number or Apartment Number

City

State

Zip Code

Country

Home / Cell Phone Number (Please include Area Code)

Alternate Phone Number (Please include Area Code)

Email Address

Please indicate your choice by checking the appropriate box.

California Debit Card **OR**  Direct Deposit

Child Support Participant Number (if available)

**Bank Information (for Direct Deposit Only)\***

New Enrollment  Bank Change

Name of Financial Institution (Bank or Credit Union)

Address

City

State

Zip

Bank Telephone Number ( )

**Account Information**

Checking  Savings

Account Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Routing Transit Number

(the 9-digit number on the bottom of your check or your deposit slip)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* If you are enrolling for direct deposit, please insert a voided check or encoded deposit slip in the pocket of this form.



The California Debit MasterCard is issued by Wells Fargo Bank, N.A. pursuant to a license by MasterCard International Incorporated. MasterCard and the MasterCard Brand Mark are registered trademarks of MasterCard International Incorporated.

Please sign and date the appropriate authorization section below to complete the application.

## California Debit MasterCard® Enrollment Authorization

By signing this form, I authorize the California State Disbursement Unit (State Agency) to share with Wells Fargo Bank, N.A. all of the information I provide on this application. The State Agency will share this information with the Bank for the purpose of establishing a State of California Electronic Pay Card for me at the Bank and to process my child support payments to the Bank. I authorize the State Agency to deposit my child support payments to this card. This action cancels and replaces any direct-deposit agreement I currently have in place with the State Agency. Upon authorization of my account with the Bank, I agree to be bound by the Cardholder Agreement that I will receive with my card.

Signature

Date

## Direct Deposit Enrollment Authorization

By signing this form, I understand I am giving the California State Disbursement Unit (SDU) permission to deposit payments directly into the checking or savings account I have listed above. I have verified that the bank routing number and my account number are accurate. I understand that if I have not provided accurate bank routing and account numbers, the SDU and the California Department of Child Support Services are not liable for any mistake resulting from inaccurate account numbers. I assume responsibility to verify deposits to my account on a timely basis and understand that the SDU is not responsible for any bank fees that my financial institution may charge. This authorization is to remain in full force and effect until I cancel it by completing another Direct Deposit Authorization or I contact the California State Disbursement Unit at 1-866-901-3212. I understand that the SDU can cancel my participation in the direct deposit program, if necessary, without my written permission.

Signature

Date



## El Estado de California ofrece la tarjeta de pago electrónico o depósito directo como opciones inteligentes para recibir su mantención de hijos.

Al seleccionar una de estas opciones inteligentes, la recepción de sus pagos puede ser más rápido, más fácil y más segura.

### Tarjeta de pago electrónico



La tarjeta de pago electrónico es una tarjeta de débito prepagada, con fondos limitados a la cantidad de sus pagos. Los pagos son depositados directamente a la cuenta de su tarjeta y la tarjeta puede utilizarse como dinero en efectivo.

- No necesita requisitos de crédito. Esta tarjeta no es una tarjeta de crédito. Se financia con sus pagos de mantención de hijos.
- Evite la molestia de tratar de cobrar un cheque. No más estar en filas largas para cobrar su cheque.
- Más seguro que cargar dinero en efectivo.

### Depósito directo



Ofrece la conveniencia de depositar directamente sus pagos a su cuenta de cheques o de ahorros.

- Sin cargos.
- Evite la molestia de tratar de cobrar un cheque. No más estar en filas largas para cobrar su cheque.
- Más seguro que cargar dinero en efectivo.

**Para inscribirse, complete y firme la solicitud en el reverso para obtener la tarjeta para pagos electrónicos o depósito directo. Para obtener más información sobre la afiliación, comuníquese con nosotros al 1-866-901-3212.**

## Lista de tarifas para tarjeta de pagos electrónicos

Tabla de cargos			
Notificación de depósito * – Correo electrónico, teléfono o mensaje de texto	Gratuito	Acceso de sitio web a la cuenta	Gratuito y ilimitado
Alerta de saldo bajo * – Correo electrónico, teléfono o mensaje de texto	Gratuito	Cargo para inactivar la cuenta – Después de 14 meses de falta de actividad	\$1.25 cada mes
Compras en las ubicaciones de Puntos de venta (POS, por sus siglas en inglés), (PIN o firma)	Gratuito y ilimitado	Servicio al cliente automatizado – Tres (3) llamadas gratuitas cada mes	\$0.50 después de eso
Retiro de dinero en efectivo al momento de comprar	Gratuito y ilimitado	Estado de cuenta enviado por correo postal – Solicitud para envío por correo postal	\$0.75 cada solicitud
Retiro en efectivo en cajero automático únicamente en Wells Fargo – Cuatro (4) gratis cada mes	\$1.75 después de eso	Reemplazo de tarjeta – La emisión inicial de su tarjeta es gratuita – Una (1) tarjeta de reemplazo gratuita cada año de calendario	\$5.00 para cualquier solicitud adicional
Retiros de dinero en efectivo en cajeros automáticos que no son cajeros automáticos de Wells Fargo Bank	\$1.75 cada vez	Entrega urgente de tarjeta – Entrega en dos días, únicamente en días hábiles	\$20.00
Consulta de saldo en cajero automático	\$0.60 cada vez	Cargo por retiro internacional en efectivo de cajero automático	\$1.75 cada vez
Rechazo en cajero automático por fondos insuficientes – Uno (1) gratis cada mes en cualquier cajero automático	\$0.60 después de eso	Cargo por transacción internacional – Se agrega tanto a las transacciones de cajero automático como a las de puntos de venta cada vez	3% del valor de la transacción en dólares de EE.UU.
Retiro de dinero en efectivo en ventanilla de banco – Dos (2) gratis cada mes	\$5.00 después de eso	Servicio al cliente en vivo (fuera de los Estados Unidos)	Gratuito y ilimitado

\* Su compañía telefónica puede cobrarle un cargo por la entrega del mensaje telefónico o de texto, dependiendo del plan de servicio de su teléfono celular.



Tarjeta de débito MasterCard® o depósito directo

# Inscripción / Formulario de autorización



California Department of  
Child Support Services

PO Box 981326  
West Sacramento, CA 95798-1326

Complete toda la información siguiente y envíela por correo a:  
California Department of Child Support Services, P.O. Box 981326,  
West Sacramento, CA 95798-1326 (para obtener el depósito  
directo, incluya una copia de un cheque anulado o boleta de  
depósito codificada).

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE Y INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)

FECHA DE NACIMIENTO (MES / DÍA / AÑO)

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

**Domicilio** (Asegúrese que sea su domicilio actual)

Si hay un cambio de dirección, marque la casilla.

Domicilio 1 — Calle

Domicilio 2 — P.O. Número de apartado postal o número de apartamento

Ciudad

Estado

Código postal

País

Número de teléfono de casa/celular (Por favor incluya código de área)

Número de teléfono alterno (Por favor incluya código de área)

Domicilio de correo electrónico

Indique su selección al marcar la casilla apropiada.

Tarjeta de débito MasterCard® **OR**  Depósito directo

Número de participante (si está disponible)

Información del banco (únicamente para depósito directo)\*

Nueva inscripción  Cambio de banco

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

Domicilio

Ciudad

Estado

Postal

Número de teléfono del banco ( )

Información de la cuenta

Cuenta de cheques  Ahorros

Número de cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de la asignación de ruta de tránsito

(el número de 9 dígitos que se encuentra en la parte de abajo de su cheque o su boleta de depósito)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* Si se está inscribiendo para depósito directo, inserte un cheque anulado o boleta de depósito codificada en la bolsa de este formulario.



La tarjeta de débito MasterCard de California la emite Wells Fargo Bank, N.A., de conformidad con una licencia de MasterCard International Incorporated. MasterCard y el logotipo de marca MasterCard son marcas comerciales registradas de MasterCard International Incorporated.

Por favor, firme y indica la fecha para autorización correspondiente para completar la solicitud.

## Autorización de inscripción de la tarjeta débito de California MasterCard®

Al firmar este formulario, autorizo a California State Disbursement Unit (Unidad de desembolso del Estado de California) (Agencia del Estado) a compartir con Wells Fargo Bank, N.A. toda la información que proporcione en esta solicitud. La Agencia del Estado compartirá esta información con el Banco, con el propósito de establecer una tarjeta de pago electrónico del Estado de California para mí en el Banco y para procesar mis pagos de mantenimiento de hijos al Banco. Autorizo a la Agencia del Estado para que deposite mis pagos de mantenimiento de hijos a esta tarjeta. Esta acción cancelar y reemplaza cualquier acuerdo de depósito directo que actualmente tengo con la Agencia del Estado. Al momento de la autorización de mi cuenta con el Banco, acepto estar sujeto al acuerdo de la tarjeta habiente que recibiré con mi tarjeta.

Firma

Fecha

## Autorización de inscripción de depósito directo

Al firmar este formulario, comprendo y autorizo a California State Disbursement Unit (Unidad de desembolso del Estado de California) (SDU, por sus siglas en inglés) para que deposite los pagos directamente a la cuenta de cheques o de ahorros que enumeré anteriormente. Verifiqué que el número de cuenta de asignación de ruta del banco y el número de mi cuenta son exactos. Comprendo que si no proporcioné los números exactos de la cuenta y de asignación de ruta del banco, la SDU y California Department of Child Support Services (Departamento de servicios de manutención de menores de California) no son responsables de ningún error que sea resultado de números de cuenta inexactos. Asumo la responsabilidad de verificar los depósitos a mi cuenta de manera puntual y comprendo que la SDU no es responsable de ninguna tarifa del banco que mi institución financiera pudiera cobrar. Esta autorización es para que quede en plena vigencia y efecto hasta que yo lo cancele al completar otra Autorización de depósito directo o que me comuniqué con California State Disbursement Unit (Unidad de desembolso del Estado de California) al 1-866-901-3212. Comprendo que la SDU puede cancelar mi participación en el programa de depósito directo, si fuera necesario, sin necesidad de mi permiso por escrito.

Firma

Fecha