



## Форма разрешения прямого перечисления на счет поставщика / получателя платежа

### Инструкции по заполнению формы разрешения прямого перечисления на счет поставщика / получателя платежа

#### Форма разрешения прямого перечисления на счет должна использоваться для выполнения следующих действий

Настройка платежа по прямому перечислению на счет.

Изменение существующих договоренностей по прямому перечислению на счет.

Отмена прямого перечисления на счет и восстановление платежа по почте США.

#### Примечание

Если вы заполняете форму от руки, используйте только синие или черные чернила и пишите РАЗБОРЧИВО. Не принимаются формы, в которых есть зачеркивания, исправления и подчистки с использованием штрих-корректора.

#### Часть А. Идентификационные данные

Вы ОБЯЗАНЫ указать свой номер общештатного поставщика, если эта форма не сопровождает новую регистрацию.

Если вы не знаете свой номер общештатного поставщика, воспользуйтесь страницей [ПОИСК ПОСТАВЩИКА](#).

Вы должны указать свое юридическое наименование в том виде, в котором оно указано в IRS (Internal Revenue Service, Федеральная налоговая служба США).

Вы должны указать свое DBA (Doing Business As, фактическое название), если оно у вас есть.

Вы ДОЛЖНЫ указать свой SSN (Social Security Number, номер социального страхования) ИЛИ EIN (Employer Identification Number, идентификационный номер работодателя).

#### Часть В. Вариант оплаты

Пометьте галочкой предпочтительный способ оплаты.

#### Часть С. Информация о прямом перечислении на счет и подпись

Если в части В вы отметили пункт «Прямое перечисление на счет», заполните все поля в части С.

Если вы не указали «Тип счета», по умолчанию будет выбран текущий счет.

Если вы не указали «Тип платежа», по умолчанию будет выбран корпоративный/предпринимательский платеж.

#### Место для подписи

Ставьте подпись ручкой (собственноручная подпись).

Электронные, вставленные подписи и подписи, проставленные с помощью штампа, не принимаются.

Без подписи данная форма не считается действительной.

#### Предоставление формы разрешения прямого перечисления на счет поставщика / получателя платежа

Заполните форму РАЗБОРЧИВО и ПОДПИШИТЕ.

ОТСКАНИРУЙТЕ в формат PDF и отправьте на ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ: [payeeforms@ofm.wa.gov](mailto:payeeforms@ofm.wa.gov)

ФАКС: (360) 664-3363 ИЛИ

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС: Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450

По вопросам заполнения формы обращайтесь в Отдел регистрации получателей платежей (Payee Registration Unit) по телефону (360) 407-8180, доб. 5. По любым другим вопросам обращайтесь в агентство, от которого вы ожидаете выплаты.



НЕ ПРОШИВАЙТЕ ФОРМУ

## Форма разрешения прямого перечисления на счет поставщика / получателя платежа

**Важно:** для подтверждения изменений в существующие банковские договоренности с вами будут связываться по электронной почте или номеру телефона почтового адреса, указанного в деле. Изменения вступают в силу только после того, как их подтвердит контактное лицо, указанное в деле.

### ЧАСТЬ А: введите идентификационные данные: ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ:

Номер общештатного поставщика:

S	W	V														-			
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Юридическое название: \_\_\_\_\_

ФАКТИЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ (DBA): \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика: (SSN или EIN)

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

### Часть В: выберите вариант оплаты:

- Прямое перечисление на счет в банке (рекомендуется).
- Чек по почте США (прекращает действие любой предыдущей банковской информации в деле).

### ЧАСТЬ С: для прямого перечисления на счет заполните все поля ниже, затем распечатайте и подпишите:

Вместе с указанием ваших банковских реквизитов в данной форме вы также можете приложить к ней аннулированный чек.

Название финансового учреждения — должно быть учреждением США: \_\_\_\_\_

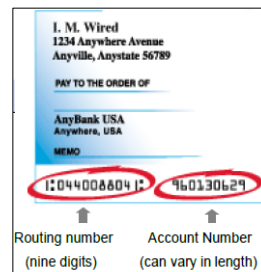
Номер телефона финансового учреждения: \_\_\_\_\_

Код банка — смотрите образец справа: \_\_\_\_\_

Номер счета — смотрите образец справа: \_\_\_\_\_

Тип счета:  Текущий  Сберегательный

Тип платежа:  PPD (физические лица)  CCD (корпорации/предприятия)



### Разрешение на прямое перечисление на счет

Настоящим я уполномочиваю и прошу OFM (Office of Financial Management, Управление финансового контроля) и OST (Office of the State Treasurer, Управление казначейства штата) создавать приходные записи для платежей получателя на указанный выше счет, а названное выше финансовое учреждение уполномочиваю зачислять средства на этот счет. Я соглашаюсь соблюдать правила NACHA (National Automated Clearing House Association, Национальной ассоциации автоматизированных клиринговых палат) в отношении этих записей. В соответствии с правилами NACHA OFM и OST могут создать обратную запись для отзыва дублирующей или ошибочной записи, которую они создали ранее. Я понимаю, что OFM уведомит это управление об ошибке и причине отмены, если потребуется отмена действия. Эти полномочия будут действовать до тех пор, пока OFM и OST не получат разумную возможность принять меры по письменному запросу о прекращении или изменении услуги прямого перечисления на счет, созданной настоящим документом.

\_\_\_\_\_  
Уполномоченный представитель (разборчиво)

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ уполномоченного представителя

\_\_\_\_\_  
Дата: данная форма действительна в течение 90 дней