



The State of California offers an 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 standing in long lines to cash your check.
- It's more secure than carrying cash.

## Direct Deposit



Direct Deposit offers the convenience of directly depositing your payments into 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 or you may enroll by phone or online at [www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit\(sdu\)](http://www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit(sdu)). For more enrollment information, please contact us at 1-866-901-3212.

## Fee Schedule for Electronic Pay Card

| Fee Table   |                        |  |   |
|---|------------------------|--|---|
| Deposit Notification *<br>- Email, phone or text message              | Free                   | Web-based account access   | Unlimited free                          |
| Low balance alert *<br>- Email, phone or text message                 | Free                   | Automated Customer Service<br>— Three (3) free calls each month  | \$0.50 each thereafter                  |
| Purchases at Point-of-Sale (POS) locations (PIN or signature)         | Unlimited free         | Mailed Paper Statement<br>— Requested to be mailed   | \$0.75 each request                     |
| Cash back with purchase   | Unlimited free         | Card Replacement<br>— Initial Card Issuance free<br>— One (1) free replacement card each calendar year | \$5.00 for any additional requests      |
| ATM cash withdrawal ONLY at Wells Fargo<br>— Four (4) free each month | \$1.75 each thereafter | Express card delivery<br>— Two-day delivery, business days only  | \$20.00                                 |
| ATM cash withdrawal at ATMs other than Wells Fargo Bank ATMs          | \$1.75 each            | International ATM withdrawal fee   | \$1.75 each                             |
| ATM balance inquiry   | \$0.60 each            | International transaction fee<br>— Added to both ATM and POS transactions each time                    | 3% of U.S. dollar amount of transaction |
| Bank teller cash withdrawal<br>— Two (2) free each month              | \$5.00 each thereafter |  |   |

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

# Enrollment / Authorization Form



Complete all the information below and mail to: California Department of Child Support Services, P.O. Box 989064, West Sacramento, CA 95798-9064 (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 attach a voided check or encoded deposit slip to the side 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.

[Attach voided check here]

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

## California Debit MasterCard® Enrollment Authorization

By signing this form, I authorized 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 manutención de menores.

*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 hay requisitos de crédito. Esta tarjeta no es una tarjeta de crédito. Se financia con sus pagos de manutención de menores.
- Evite la molestia de 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, por favor complete y firme la solicitud al reverso o usted se puede inscribirse por teléfono o en línea al:

[www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit\(sdu\)](http://www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit(sdu)).

Para más información de inscripción, por favor contáctenos al 1-866-901-3212.

### Tabla de cuotas para tarjeta de pagos electrónicos

| Tabla de cuotas   |                                |  |   |
|---|--------------------------------|--|---|
| Notificación de depósito *<br>- Correo electrónico, mensaje de texto o teléfono                         | Gratuito                       | Acceso de sitio web a la cuenta  | Gratuito ilimitado                                  |
| Alerta de saldo bajo *<br>- Correo electrónico, mensaje de texto o teléfono                             | Gratuito                       | Servicio al cliente automatizado<br>— Tres (3) llamadas gratuitas cada mes   | \$0.50 cada vez después de eso                      |
| Compras en las ubicaciones de Puntos de venta (POS), por sus siglas en inglés (PIN o firma)             | Gratuito ilimitado             | Estado de cuenta enviado por correo postal<br>— Solicitud para envío por correo postal   | \$0.75 cada solicitud                               |
| Retiro de dinero en efectivo al momento de comprar  | Gratuito ilimitado             | Reemplazo de tarjeta<br>— La emisión inicial de su tarjeta es gratuita<br>— Una (1) tarjeta de reemplazo gratuita cada año de calendario | \$5.00 para cualquier solicitud adicional           |
| Retiro en efectivo en cajero automático únicamente en Wells Fargo<br>— Cuatro (4) gratis cada mes       | \$1.75 cada una después de eso | Entrega urgente de tarjeta<br>— Entrega en dos días, únicamente en días hábiles  | \$20.00   |
| Retiros de dinero en efectivo en cajeros automáticos que no son cajeros automáticos de Wells Fargo Bank | \$1.75 cada vez                | Cargo por retiro en efectivo de cajero automático internacional  | \$1.75 cada vez                                     |
| Consulta de saldo en cajero automático  | \$0.60 cada vez                | Cargo por transacción internacional<br>— 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<br>— Dos (2) gratis cada mes                        | \$5.00 cada vez después de eso |  |   |

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



Complete toda la información de abajo y envíela al: Departamento de Servicios de Manutención de Menores de California. PO Box 989064, West Sacramento, CA 95798-9064 (Para depósito directo incluya una copia de un cheque cancelado o de un comprobante de depósito codificado).

NOMBRE (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, INICIAL)

FECHA DE NACIMIENTO (MES/DIA/AÑO)

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

**Domicilio** (Por favor asegúrese que este es su domicilio actual)

Si este es un cambio de domicilio marque esta caja.

Domicilio 1 – Domicilio de Calle

Domicilio 2 – Apartado Postal o Numero de Departamento

Ciudad

Estado Código Postal País

Hogar / Numero de Celular (Por favor incluya el código de área)

Numero de teléfono alternativo (Por favor incluya el código de área)

Correo Electrónico

Por favor indique su opción marcando la caja apropiada.

Tarjeta de débito de California  Depósito Directo

Numero de Participante de Manutención de Menores (si lo tiene disponible)

Información del banco (para depósito directo solamente)\*

Inscripción Nueva  Cambio de Banco

Nombre de la institución Financiera (Banco o Unión Crediticia)

Domicilio

Ciudad Estado Código Postal

Número de teléfono del banco ( )

Información de cuenta

Cheques  Ahorros

Número de Cuenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

número de tránsito de enrutamiento

(El numero 9 dígitos en la parte de abajo de sus cheques o comprobante de depósito codificado)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\* Si usted se está registrando para depósito directo, por favor adjunte al lado de este formulario un cheque anulado o un comprobante codificado de depósito.



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 diseño de MasterCard son marcas comerciales registradas de MasterCard International Incorporated.

[Adjunte un cheque anulado aquí]

Por favor firmar y poner la fecha en la sección de la autorización apropiada abajo para completar su solicitud.

## Autorización de Inscripción para Tarjeta de débito de California

Al firmar este formulario, yo autorizo a la unidad de Desembolso del estado de California (agencia estatal) que comparta toda la información proveida en esta solicitud con Wells Fargo Bank, N.A. La agencia estatal compartirá con el banco esta información con el propósito de establecer una tarjeta de pago electrónica del Estado de California con el banco para procesar mis pagos de manutención de menores con el banco. Yo autorizo a la agencia estatal para que deposite mis pagos de manutención de menores a esta tarjeta. Esta acción cancela y reemplaza cualquier acuerdo de depósito directo que yo tenga con la agencia estatal. Una vez autorizada mi cuenta con el banco, yo estoy de acuerdo a estar ligado con el acuerdo del titular de la tarjeta que de que voy a recibir mi tarjeta.

Firma

Fecha

## Autorización de Inscripción para depósito

Al firmar este formulario, comprendo que le estoy dando permiso a la unidad de Desembolso del estado de California (SDU) para depositar mis pagos directamente a la cuenta de cheques o de ahorros enlistada arriba. Ya he verificado que el número de enrutamiento y el que el número de mi cuenta de banco están correctos. Comprendo que si yo no he proveido los números de cuenta y de enrutamiento de banco correctos, el SDU y el Departamento de Servicios de Manutención de Menores de California no son responsables de ningún error que resulte de cuentas de bancos incorrectas. Yo asumo la responsabilidad de verificar depósitos a mi cuenta en regularmente y comprendo que el SDU no es responsable de cargos bancarios que mi institución financiera pueda cobrar. Esta autorización permanece en pleno vigor y efecto hasta que yo la cancele completando otra autorización para depósito directo o contactando a la unidad de Desembolso del estado de California al 1-866-901-3212. Comprendo que el SDU puede cancelar mi participación en el programa de depósito directo, si es necesario, sin mi permiso por escrito.

Firma

Fecha