



**New Jersey Department of Labor and Workforce Development
Division of Unemployment Insurance
PO Box 908
Trenton, New Jersey 08625-0908**

AUTHORIZATION FOR DIRECT DEPOSIT OF BENEFIT PAYMENT

If you choose not to receive New Jersey Unemployment Insurance benefit payments on the Bank of America debit card issued to you, the only other method of payment is direct deposit into a personal checking/savings account. Your financial institution must be a member of the Automated Clearing House network. Funds will normally be available in your account within two (2) full business days from the day you claim benefits by telephone or via the internet. **Payments are not transmitted on State, Federal, or Banking holidays, or on weekends. You should still verify the deposit with your financial institution prior to writing checks or attempting to access and use the benefit payments.**

You can apply for direct deposit to a personal checking/savings account at www.njuifile.net or by completing and mailing this form to the address listed above. **If you enrolled in direct deposit online, you do not need to complete this form.**

If you change your financial institution or your account, you may make the necessary changes online at www.njuifile.net or complete this authorization form and mail to the address above.

Note: Please be advised that any claim inactivity of twenty-eight (28) days or longer will cause your method of benefit payment to automatically revert to a Bank of America debit card. Your Bank of America debit card is valid for four (4) years. You can use the Bank of America debit card, if you file for unemployment insurance benefits within four (4) years from when you first received the debit card.

To enroll in direct deposit, you must provide proof that you are the owner/joint owner of the account. Acceptable proof can be: 1) a voided check with your name and address imprinted on it; 2) an account statement showing your name and address, financial institution's name and address and the account number; or 3) a completed direct deposit request form provided by your financial institution. Starter checks are not accepted. Do not include sections of the financial statement showing personal finances. Remember to provide the nine-digit bank routing number.

Complete, sign and mail this authorization form with proof of account ownership to the address listed above.

CLAIMANT INFORMATION (please print clearly)

Name: _____ Social Security No.: _____
 Address: _____ Telephone No.: _____
 _____ E-mail Address: _____

REASON FOR REQUEST (check all that apply)

Begin Direct Deposit Stop Direct Deposit Change Financial Institution Change Account Number

ACCOUNT INFORMATION (attach proof of account ownership)

Type of Account: Checking Saving Brokerage/Investment or other (verify that they accept electronic transfers)

Financial Institution/BANK Routing Number (9 digits)

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

Account Number _____

Financial Institution Name and Address: _____

AUTHORIZATION: I authorize the NJLWD, Division of Unemployment Insurance to deposit my benefit payments to the account specified. I understand that it is my responsibility to verify all benefit payment deposits.

➤ **Signature of Claimant:** _____ **Date:** _____

REASON DIRECT DEPOSIT CANNOT BE PROCESSED - Your application could not be processed due to missing information. Please resubmit this form with the missing information checked below and return to the address above.

You did not sign the form. You did not provide proof of ownership. You did not provide your Routing Number.

Other _____

FOR AGENT USE ONLY: *UI Agent Must Follow Security Procedures for Maintaining Confidential Information*

PC _____ DOC _____ DATE ENTERED _____ AGENT _____

Para Español Vea El Lado Inverso



**New Jersey Department of Labor and Workforce Development
Division of Unemployment Insurance
PO Box 908
Trenton, New Jersey 08625-0908**

AUTORIZACION PARA DEPÓSITO DIRECTO DE SUS PAGOS DE BENEFICIOS

Si usted elige no recibir sus beneficios de pago de la División del Seguro por Desempleo de Nueva Jersey en la tarjeta de débito del Banco de América enviada a usted, la otra única opción que tiene es depósito directo a su cuenta de cheques o ahorro. Su institución financiera tiene que ser miembro de la red reconocida como "Automated Clearing House" (ACH). Normalmente los fondos están disponible en su cuenta dentro de dos (2) días de comercio, del día en el cual reclamo sus beneficios sea por teléfono u por el Internet. **Fondos no son transferidos en días de fiesta Federales, Estatales o durante fines de semanas. Usted debe de verificar el depósito con su institución financiera antes de escribir cheques o intentar acceso contra el pago de beneficios.**

Usted puede registrarse para depósito directo a su cuenta de cheque o ahorros vía el Internet en www.njuifile.net o completando y devolviendo este formulario de autorización a la dirección que aparece arriba. **Si usted se registró para el servicio de depósito directo via el Internet no tiene que completar este formulario.**

Si usted cambia de institución financiera o su número de cuenta, puede hacer los cambios necesarios en línea en www.njuifile.net o completando y devolviendo este formulario de autorización a la dirección que aparece arriba.

Aviso: Favor de estar consiente que si su reclamación **no** tiene actividad en 28 días o más, el método de pago automáticamente se cambia a la Tarjeta de Débito del Banco de América. Su tarjeta de débito del Banco de América es válida por cuatro (4) años. Usted puede usar la tarjeta de débito del Banco de América, si solicito beneficios dentro de cuatro (4) años de la fecha en la cual la recibió.

Para inscribirse al servicio de depósito directo, usted tiene que proveer prueba de ser dueño u dueño conjunto de la cuenta. Pruebas aceptables pueden consistir de: 1) Un cheque anulado con su nombre y dirección imprimida en el cheque; 2) Una copia de su fractura de cuenta bancaria que contenga su nombre y dirección, nombre y dirección de la institución, al igual que el número de cuenta; o 3) Un formulario completado por su institución financiera para depósito directo. Cheques de cuentas nuevas **sin** su nombre o dirección imprimidas no son aceptados. No incluya la sección de la fractura que contenga los balances de su cuenta financieras personales. Recuérdese de incluir el número de nueve dígitos asignado a su institución financiera de ruta y transmisión.

Enví su formulario completado y firmado con prueba de ser dueño de la cuenta a la dirección que aparece arriba de este formulario.

INFORMACION RECLAMANTE (Favor de escribir claramente)

Nombre: _____ Núm. Seguro Social: _____
 Dirección: _____ Núm De Teléfono: _____
 _____ Dirección de e-correo: _____

INFORMACION DE CUENTA DE CHEQUE (Agache prueba que es dueño de la cuenta)

Tipo de cuenta: Cheque Ahorro Casa de Inversiones U otro tipo (verifique que aceptan transmisiones electrónicas)

Numero De Ruta Del Banco

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

Numero De Cuenta _____

Institución Financiera; Nombre y Dirección: _____

AUTORIZACION: Yo autorizo al NJLWD, División de Seguro por Desempleo que deposite mis pagos a la cuenta especificada. Yo entiendo que es mi responsabilidad de verificar todos los pagos depositados.

➤ **Firma del Reclamante:** _____ **Fecha:** _____

RAZON POR CUAL SU DEPÓSITO DIRECTO NO PUEDE SER PROCESADO - Su aplicación no pudo ser procesada porque omitió información requerida. Favor de remitir este formulario con la información indicada abajo y devuélvalo a la dirección que aparece arriba.

No firmo el formulario. No proveo prueba de ser dueño de la cuenta. No proveo el Numero de ruta y transmisión.

Otra _____

FOR AGENT USE ONLY: *UI Agent Must Follow Security Procedures for Maintaining Confidential Information*

PC _____ DOC _____ DATE ENTERED _____ AGENT _____