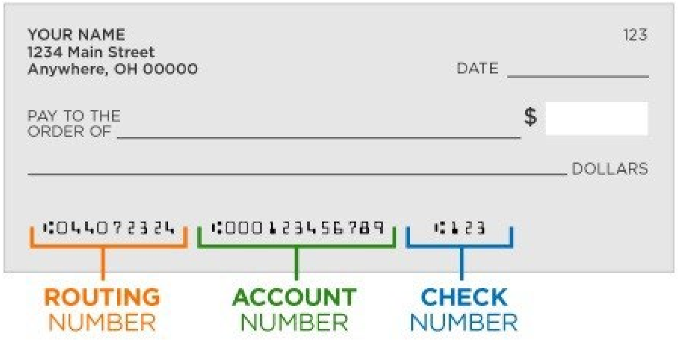
براہ راست ڈپازٹ سے اپنی معذوری کے فوائد کے دعوے کی ادائیگی حاصل کریں!

براہ راست ڈپازٹ

نیو یارک اسٹیٹ انشورنس فنڈ

nysif.com

NYSIF طلبگاروں کو معذوری کے فوائد حاصل کرنے کے لیے براہ راست ڈپازٹ برائے معذوری کے فوائد کی پیشکش کرتا ہے۔ آپ کے مالیاتی ادارے کے ساتھ ہم آہنگی میں، NYSIF فوائد کی ادائیگیاں آپ کے بینک اکاؤنٹ میں براہ راست ڈپازٹ کر سکتا ہے۔



اکاؤنٹ کی قسم کے تقاضے

صرف ایک اکاؤنٹ کا انتخاب کریں: **چیکنگ** یا **سیونگز**۔ براہ راست ڈپازٹ فارم پر موجود تمام معلومات، بشمول اپنا بینک روٹنگ نمبر اور اکاؤنٹ نمبر مکمل کریں (تصویر ملاحظہ کریں)۔ معاونت درکار ہونے کی صورت میں اپنے بینک سے رابطہ کریں۔

منسوخی

یہ معاہدہ منسوخ ہونے تک نافذ العمل رہے گا۔ اپنا معاہدہ منسوخ کرنے کے لیے، **nysif.com** پر جائیں، بطور طلبگار رجسٹر ہوں اور "براہ راست ڈپازٹ سے ان سبسکرائب کریں" کا اختیار منتخب کریں۔ علاوہ ازیں، آپ ہمارے فوری لنکس "میرا کیس مینیجر تلاش کریں" کا استعمال کر کے **nysif.com** پر اپنے NYSIF کیس مینیجر سے رابطہ کر کے بھی منسوخ کر سکتے ہیں۔ یہ معاہدہ NYSIF کی جانب سے یا آپ کے مالیاتی ادارے کی جانب سے بھی منسوخ کیا جا سکتا ہے۔ کسی بھی صورت میں، آپ کو اس کے بعد چیکس ڈاک میں موصول ہوں گے۔
منسوخی کے عمل میں تین ہفتے لگ سکتے ہیں۔

آپ کے اکاؤنٹ میں تبدیلیاں

اگر آپ کے بینک اکاؤنٹ کی معلومات (اکاؤنٹ نمبر، مالیاتی ادارے، وغیرہ کی تبدیلی) میں کسی قسم کی تبدیلیاں کی جاتی ہیں تو آپ اس کی اطلاع NYSIF کو دینے کے ذمہ دار ہیں۔ NYSIF کو اطلاع دینے کے لیے، **nysif.com** پر دستیاب، براہ راست ڈپازٹ کی نئی درخواست جمع کروائیں۔

اگر آپ اکاؤنٹس یا مالیاتی اداروں کو تبدیل کرتے ہیں، تو آپ کو اپنا پرانا اکاؤنٹ تب تک برقرار رکھنا ہو گا جب تک کہ نئے اکاؤنٹ میں اگلی براہ راست ڈپازٹ کی ادائیگی نہ موصول ہو جائے۔ اگر پرانا اکاؤنٹ برقرار نہیں رکھا جاتا، تو آپ کو تب تک ادائیگی میں تاخیر کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے جب تک کہ آپ کے نئے براہ راست ڈپازٹ کی مجاز کاری مؤثر نہیں ہو جاتی۔

وقتاً فوقتاً تصدیق کاری

NYSIF آپ کے براہ راست ڈپازٹ اکاؤنٹ سے متعلق معلومات کی توثیق کرنے کے لیے وقتاً فوقتاً رابطہ کر سکتا ہے۔ اگر وصول کنندہ اب زندہ نہیں ہے، تو NYSIF کو فوری اطلاع کریں۔

نیو یارک اسٹیٹ انشورنس فنڈ **براہ راست ڈپازٹ کی مجاز کاری کی درخواست**

فوائد کے براہ راست ڈپازٹ حاصل کرنے کے لیے، اس فارم کو پوری طرح سے مکمل کریں اور ذیل میں دیئے پتے پر واپس بھیجیں۔ براہ راست ڈپازٹ سے متعلق اپنے حقوق پر مزید معلومات کے لیے، **nysif.com/directdeposit** ملاحظہ کریں۔

نام (پہلا، درمیانی، آخری):

NYSIF کارکنان کے معاوضے کے دعوے کا نمبر:

گھر کا پتہ (PO BOX استعمال نہ کریں)____________________

شہر:________________ **ریاست:**__________ **زپ کوڈ:**

ای میل ایڈریس:____________________

فون:____________________

براہ راست ڈپازٹ اکاؤنٹ کی ترتیب (صرف ایک منتخب کریں): ☐ **چیکنگ** ☐ **سیونگز**

(اپنے کاؤنٹ نمبر اور بینک روٹنگ نمبر سمیت تمام معلومات پُر کریں۔ اس سیکشن کو مکمل کرنے میں مدد درکار ہونے کی صورت میں اپنے مالیاتی ادارے سے رابطہ کریں۔)

مالیاتی ادارے کا نام:____________________

روٹنگ# ________________ **اکاؤنٹ#** ________________

ڈپازٹ کنندہ/وصول کنندہ کی مستند کاری و مجاز کاری

اس فارم پر دستخط کرتے ہوئے، میں مختص اکاؤنٹ میں ڈپارٹ کے لیے مذکورہ بالا نامزد کردہ مالیاتی ادارے میں براہ ارست ادائیگیاں کرنے کی نیو یارک اسٹیٹ انشورنس فنڈ کو اجازت دیتا ہوں۔ میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں بنیادی معاوضے کی ادائیگیاں یا تصفیہ کی رقم وصول کرنے کا حقدار ہوں، اور NYSIF کی جانب سے مجھے فوائد کا استحقاق دینے والے حالات تبدیل نہیں ہوئے۔ کسی بھی ایسی صورت کہ جس میں ادائیگیاں موصول کرنے کے استحقاق کو متاثر کرنے والے حالات بدل گئے ہوں، میں NYSIF کو لازمی آگاہ کروں گا۔ میں سمجھتا ہوں کہ براہ راست ڈپازٹ کے لیے درخواست دینے کے لیے، مجھے ایک ای میل ایڈریس لازمی فراہم کرنا ہو گا۔ اس درخواست کو جمع کروانے کے ذریعے، میں فراہم کردہ ای میل ایڈریس پر، الیکٹرانک نوٹیفکیشنز موصول کرنے کی رضامندی دیتا ہوں۔

دستخط:____________________ تاریخ:__________

مکمل کردہ درخواست ارسال کریں بنام:

NYSIF
PO Box 66699
Albany, NY 12206