



Benefit Payment Selection or Change Form

Complete this form to select or change your Unemployment Insurance benefit(s) payment method.

Direct Deposit is an option offered to you for your convenience. It will not speed up the actual payment of your benefits. Your deposit normally will be in your account 24 to 48 business hours after payment is authorized. Contact your bank to verify the deposit.

To elect direct deposit, fill out all of the **Personal Information** and **Bank Information** requested below. You may have to contact your bank to obtain the bank's Routing Number. If you are applying for direct deposit to a checking account, **attach a check marked "VOID" to this form**. If a savings account, include any bank documentation as proof of routing and account numbers. Sign and date this application and mail or fax it to the address indicated above or fax.

If you are canceling direct deposit, check that option, sign and date the form below.

If you are selecting the Electronic Payment Card (EPC), check that option, sign and date the form below.

Personal Information *(please print clearly)*

(last 4 digits only)

Name:		Social Security No:	XXX	XX	
--------------	--	----------------------------	-----	----	--

Phone Number: _____

Bank Information *(only one bank account may be entered)*

Name of Your Bank:	
Bank Account Type:	<input type="checkbox"/> Checking <input type="checkbox"/> Savings
Bank Account Number: <i>(attach voided check also)</i>	
Bank Routing Number:	

Please check one:

- I authorize my net check to be direct deposited to the financial institution and account named above
- I request cancellation of direct deposit of my net check
- I request the Electronic Payment Card method of benefit payment

Signature: _____ **Date:** _____

English

Important! This document contains **important information** about your rights, responsibilities and/or benefits. It is critical that you understand the information in this document, and we will provide the information in your preferred language at no cost to you. **Call (401) 415-6772** for assistance in the translation and understanding of the information in this document.

American Sign Language

Important! Please visit here for ASL version of this document: https://www.youtube.com/channel/UCQuwufqdfDDY3cLU3nyH_w/videos

Spanish / Español

¡Importante! Este documento contiene **información importante** sobre sus derechos, responsabilidades y/o beneficios. Es importante que usted entienda la información en este documento. Nosotros le podemos ofrecer la información en el idioma de su preferencia sin costo alguno para usted. **Llame al (401) 415-6772** para pedir asistencia en traducir y entender la información en este documento.

Chinese - Traditional / 繁體中文

重要須知! 本文件包含 **重要資訊**, 事關您的權利、責任, 和/或福利。請您務必理解本文件所含資訊, 而我們也將使用您偏好的語言, 無償為您提供資訊。請致電 **(401) 415-6772** 洽詢翻譯及理解本文件資訊方面的協助。

Vietnamese / Việt

Lưu ý quan trọng! Tài liệu này chứa **thông tin quan trọng** về quyền hạn, trách nhiệm và/ hoặc quyền lợi của quý vị. Việc hiểu rõ thông tin trong tài liệu này là rất quan trọng, và chúng tôi sẽ cung cấp miễn phí cho quý vị thông tin này bằng ngôn ngữ mà quý vị ưa dùng. **Hãy gọi (401) 415-6772** để được hỗ trợ về việc thông dịch và hiểu thông tin trong tài liệu này.

Tagalog / Tagalog

Mahalaga! Naglalaman ang dokumentong ito ng **mahalagang impormasyon** tungkol sa iyong mga karapatan, responsibilidad at/o benepisyo. Napakahalaga na nauunawaan mo ang impormasyong nakapaloob sa dokumentong ito, at ibibigay namin nang libre ang impormasyon sa pinili mong wika. **Tumawag sa (401) 415-6772** upang humingi ng tulong sa pagsasaling-wika at pag-unawa sa impormasyong nasa dokumentong ito.

Arabic / العربية

مهم! يحتوي هذا المستند على معلومات مهمة حول حقوقك ومسؤولياتك وأوفوائتك. من الأهمية بمكان فهم المعلومات الواردة في هذا المستند، وسنوفر المعلومات بلغتك المفضلة دون تحميلك أي تكلفة. اتصل على الرقم للحصول على مساعدة في ترجمة المعلومات الواردة في (401) 415-6772 هذا المستند وفهمها.

French / Français

Important ! Ce document contient **des informations importantes** sur vos droits, vos responsabilités et/ou vos allocations. Il est essentiel que vous compreniez les informations contenues dans ce document, et nous vous fournirons gratuitement ces informations dans la langue de votre choix. **Appelez le (401) 415-6772** pour obtenir de l'aide pour traduire et comprendre les informations contenues dans ce document.

Haitian Creole / Kreyòl Ayisyen

Enpòtan! Dokiman sa a gen **enfòmasyon enpòtan** ladan konsènan dwa, responsablite ak/oswa avantaj ou yo. Li ap vrèman enpòtan pou ou konprann enfòmasyon yo ki nan dokiman sa a, epi n ap ba ou enfòmasyon sa yo nan lang ou prefere a gratis. **Rele (401) 415-6772** pou jwenn asistans pou tradui ak pou konprann enfòmasyon ki nan dokiman sa a.

Portuguese / Português

Importante! Este documento contém **informações importantes** sobre os seus direitos, responsabilidades e/ou benefícios. É essencial que compreenda as informações constantes neste documento, as quais disponibilizaremos, gratuitamente, na língua à sua escolha. **Contacte o número (401) 415-6772** para solicitar ajuda para traduzir e compreender as informações contidas neste documento.

Russian / русский

Важно! В настоящем документе содержится **важная информация** о ваших правах, обязанностях и/или преимуществах. Крайне важно, чтобы вы поняли информацию, содержащуюся в данном документе, а мы бесплатно предоставим вам эту информацию на выбранном вами языке. **Позвоните по телефону (401) 415-6772** для получения помощи в переводе и понимании информации, содержащейся в данном документе.

Korean / 한국어

중요! 본 문서는 귀하의 권리, 책임 및/또는 이익에 관한 **중요한 정보**를 포함하고 있습니다. 귀하가 본 문서에 있는 정보를 이해하는 것은 대단히 중요하며, 귀하가 원하는 언어로 정보를 제공받으실 수 있습니다. **(401) 415-6772 로 전화**하여 본 문서에 있는 정보의 번역 및 이해를 위해 도움받으시길 바랍니다.