

NYS OTDA ریاستی سپلیمنٹل پروگرام
براہ راست ڈپازٹ کی منسوخی کا فارم

ہدایات:

- ان افراد کی جانب سے مکمل کرنے کے لیے جو صرف SSP بینیفٹس حاصل کرتے ہیں وفاقی SSI بینیفٹس حاصل کرنے والے افراد کو SSA سے رابطہ کرنا ہو گا۔
- یہ فارم صرف اس صورت میں مکمل کریں اگر آپ اپنا براہ راست ڈپازٹ منسوخ کرنا چاہتے ہیں۔
- پُر شدہ فارم اس پتہ پر واپس بھیجیں: NYS OTDA State Supplement Program, PO Box 1740, Albany NY 12201 یا اس نمبر پر فیکس کریں: 518-486-3459، یا ہاتھ سے دستخط شدہ فارم کو اسکین کر کے یہاں ای میل کریں otda.sm.ssp@otda.ny.gov
- براہ کرم کسی بھی سوال کے لیے SSP کسٹمر سپورٹ سینٹر سے 1-855-488-0541 پر رابطہ کریں۔

میں براہ راست ڈپازٹ میں اپنا اندراج منسوخ کرنا چاہتا/چاہتی ہوں۔

وصول کنندہ کا نام _____ تاریخ پیدائش (مہینہ/تاریخ/سال) _____

SSN کے آخری چار نمبرز XXX-XX-_____ دن کے وقت کا فون نمبر _____ - _____ (____)

وصول کنندہ کا مراسلت کا پتہ _____

شہر _____

ریاست _____ زپ کوڈ _____

براہ راست ڈپازٹ کے بنک اکاؤنٹ کی معلومات:

اکاؤنٹ نمبر _____ روٹنگ ٹرانزٹ نمبر _____

مالی ادارے کا نام (بینک یا کریڈٹ یونین): _____

میں اپنے ریاست نیو یارک سپلیمنٹل پروگرام (SSP) بینیفٹ کی اوپر بیان کردہ مالیاتی ادارے کے بینک اکاؤنٹ میں براہ راست ڈپازٹ کی منسوخی کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ مستقبل کے SSP بینیفٹس کاغذی چیک کے طور پر جاری کیے جائیں گے اور SSP کے پاس فائل پر موجود پتے پر بھیجے جائیں گے۔

دستخط _____

تاریخ _____