

CRANDALL ISD DIRECT DEPOSIT AUTHORIZATION FORM

Name (Last, First, MI) _____ Campus _____

Select One:	<input type="checkbox"/> Begin Direct Deposit
	<input type="checkbox"/> Change Bank/Account #
	<input type="checkbox"/> Cancel Direct Deposit

Name of Financial Institution

Checking/Saving Account Number _____

Financial Institution Routing Number _____

Look between these symbols : : on the bottom left of your check

I authorize Crandall ISD to initiate credit entries or debit corrections to my account(s) as listed above. In the event that CISD deposits funds erroneously into my account, I authorize CISD to debit my account for an amount not to exceed the original amount of the erroneous credit. I understand that it is MY RESPONSIBILITY for obtaining funds from the bank once they have been transmitted. This authorization will remain in effect until the CISD Business Office has received written notice of termination from me.

Signature

Date

**** A COPY OF A VOIDED CHECK
OR YOUR BANK'S COMPLETED DIRECT DEPOSIT FORM
MUST BE ATTACHED FOR VERIFICATION ****

CRANDALL ISD FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

Nombre (Apellido,Nombre,MI) _____ Local _____

Seleccione uno:	<input type="checkbox"/> empezar depósito directo
	<input type="checkbox"/> Cambio de Banco/Cuenta
	<input type="checkbox"/> Cancelar depósito directo

Nombre de institución financiera

Número de cuenta de cheques/ahorros _____

Número de ruta de su institución financiera _____

Busque entre estos símbolos : : en la parte de abajo a la izquierda de su cheque

Yo autorizo a Crandall ISD a iniciar entradas de crédito o correcciones de débito a mi(s) cuenta(s) como se indica arriba. En caso de que Cisd deposite fondos erróneamente en mi cuenta, autorizo a Cisd a debitar de mi cuenta una cantidad que no exceda la cantidad original del crédito erróneo. Entiendo que es MI RESPONSABILIDAD obtener los fondos del banco una vez que hayan sido transmitidos. Esta autorización permanecerá en efecto hasta que la Oficina de Negocios de Cisd haya recibido notificación por escrito de mi terminación.

Firma

Fecha

**** UNA COPIA DE UN CHEQUE ANULADO
O EL FORMULARIO DE INGRESO DIRECTO CUMPLIMENTADO POR SU BANCO
DEBE ADJUNTARSE PARA SU VERIFICACIÓN

Updated 2/10/2023