

# Solicitud para recibir su pago de Beneficios Federales en cheque

OMB No. 1530-0019

FS Form 1201W (February 2020) Previous versions obsolete.

La ley federal (31 U.S.C. 3332 and 31 CFR 208) requiere que todos los beneficios federales y otros pagos no tributarios sean pagados electrónicamente.

Para recibir sus pagos en forma de cheque, debe explicar cómo usted califica para una excepción a este requerimiento sometiendo esta solicitud certificada al Departamento de La Tesorería de los Estados Unidos.

- INSTRUCCIONES**
- Complete las secciones A, B, C, y D.
  - Esta solicitud para una excepción tiene que ser firmada por la persona que recibe el pago. En casos donde un representante legal ha sido designado, el representante legal es la persona que recibe el pago y debe firmar la forma.

- Someta la solicitud completa al Centro de Pago Electrónico de la Tesorería de los Estados Unidos a la dirección que se encuentra en la parte de abajo de esta forma.
- Solicitudes incompletas no pueden ser procesadas.

## A. INFORMACION DEL BENEFICIARIO FEDERAL

(escriba el/los nombre(s) y dirección exactamente como aparecen en su cheque de beneficio)

NOMBRE DE LA PERSONA CON DERECHO A BENEFICIOS DEL GOBIERNO		
¿REPRESENTANTE LEGAL? Sí <input type="checkbox"/> (escriba el nombre a la derecha) No <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCION (calle, ruta, P.O. Box, número de apartamento)		
CIUDAD (o APO / FPO)	ESTADO	CODIGO POSTAL
NUMERO DE TELEFONO DURANTE EL DIA		
NUMERO DE SEGURO SOCIAL DE LA PERSONA CON DERECHO A BENEFICIOS DEL GOBIERNO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
NUMERO DE RECLAMO		

## B. SOLICITUD DE EXCEPCION (una forma por cada cheque recibido)

### TIPO DE BENEFICIO FEDERAL:

Recibir mis pagos electrónicamente impondrá una dificultad para mí porque (marque una):

- Se me hace imposible manejar una cuenta en una institución financiera o una tarjeta de Direct Express® debido a una deficiencia mental.
- Se me hace imposible manejar una cuenta en una institución financiera o una tarjeta de Direct Express® debido a que vivo en una ubicación geográfica remota que carece de la infraestructura de apoyo a las transacciones financieras electrónicas.
- Nací el 1 de mayo de 1921 o antes.  
Mi fecha de nacimiento es: \_\_\_\_\_  
mes / día / año

## C. INFORMACION DE APOYO PARA UNA EXCEPCION

Por favor, escriba en unas pocas palabras porque su impedimento mental o ubicación remota le hace imposible recibir sus pagos electrónicamente.

## D. CERTIFICACION

Certifico que las declaraciones en esta solicitud son verdaderas. Entiendo que cualquier persona que intencionalmente hace declaraciones o representaciones falsas o fraudulentas al gobierno de los Estados Unidos en relación con esta solicitud puede ser objeto a multas y/o prisión (18USC § 1001).

FIRMA

FECHA

**Asegurese de completar todas las secciones en esta forma. De lo contrario, no se podrá procesar.**

**Devuelva la solicitud completa a:  
El Centro de Pago Electrónico  
De la Tesorería de los Estados  
P.O. Box 650527  
Dallas, TX 75265-0527**

**ANUNCIO DE ACTA DE PRIVACIDAD:** La información recopilada en esta solicitud esta autorizada por 5 U.S.C. § 552a, 31 U.S.C. § 3332(g), y el decreto 9397 (22 de noviembre, 1943). Su numero de seguro social y otra información solicitada le permitirá al gobierno federal a procesar su solicitud. Se solicita su número de seguro social para garantizar la identificación y retención precisa de los registros que le pertenecen y para diferenciarlo de otros beneficiarios de pagos federales. Esta información será compartida con el Departamento del Tesoro y sus agentes fiscales y financieras, y otras agencias federales, según sea necesario para procesar su solicitud. Esta información también puede ser revelada a una corte, comité del congreso u otra agencia gubernamental autorizada o requerida para verificar el recibo de sus pagos federales. Aunque el proveer la información requerida es voluntario, su solicitud no puede ser procesada sin ella.