

Customer ID # _____
Submitted by _____
Date _____

Check Here for
Money Network Service®



Authorization Agreement
Employee Direct Deposit ACH

I hereby authorize Essential HR, Inc. dba FirstStar HR, Inc., hereinafter called the Company, to initiate credit entries and to initiate, if necessary, debit entries and adjustments for any debit/credit entries in error to my checking, savings, or Money Network Service account indicated below/attached and the depository named below/attached, hereinafter called Depository, to credit and/or debit the same to such account.

Bank Information

(Please Print)

Bank Name**	Routing #	Account #	Account Type	Amount/ %

****For Money Network Service, please complete Employee Pay Selection Record****

****For multiple accounts, please utilize the following fields:**

--	--	--	--	--

Check Stub Options: Print Stub Only Email Stub Only* Both

* Email Address (to receive pay stubs) : _____

This authority is to remain in full force and in effect until Company has received written notification from me of its termination in such time and in such manner as to afford Company and Depository a reasonable opportunity to act on it. **You are responsible for contacting our office to terminate your direct deposit or inactivate your Money Network Service account with Bank of America after your employment has ended.**

Employee Information

(Please Print)

Employee Name			
Social Security #			
Client Company Name			
Employee Signature		Date	

(Must be a signatory on account)

To ensure an expedient process for Direct Deposit (DD), please call your bank and verify the information given on this form.

WE MUST HAVE A VOIDED CHECK ACCOMPANY THIS FORM.

A COPY OF A CHECK IS NOT ACCEPTABLE.

A PRE-NOTE WILL TAKE PLACE FOR 7-10 BUSINESS DAYS ON EVERY DIRECT DEPOSIT SETUP. ACTIVATION MAY TAKE UP TO TWO WEEKS.

Employee Pay Selection Record

_____ (“Employer”) offers two options to receive your pay, Direct Deposit or the Money Network® Service. Please review these options and make your selection below.

Option 1: DIRECT DEPOSIT Employer will pay all of my net pay as selected below (“Direct Deposit”) into the account (the “Account”) at the financial institution with the routing and account numbers and account type (collectively, “Account Information”) I have provided separately to Employer according to Employer’s procedure.

Option 2: MONEY NETWORK SERVICE

PLEASE REVIEW THE MONEY NETWORK SERVICE PREPAID DISCLOSURES PROVIDED WITH THIS PAY SELECTION RECORD.

Employer will pay all of my net pay using the Money Network Service. The Money Network Service Welcome Packet contains the Terms and Conditions that apply to the Money Network Service, the detailed fee schedule for the Money Network Service, and other important disclosures. Once I consent to those terms and contract for the Money Network Service by activating my Money Network Service account by following the instructions in the Welcome Packet, I may begin to use the Money Network Service. There is no monthly service charge for the Money Network Service as long as I am employed by Employer. As further explained in the Terms and Conditions, I can access my total net pay each pay period for free using the Money Network™ Check (“Check”) or optional Money Network Payroll Debit Card (“Card”). The Check is a check that I can complete and deposit into my personal bank account, cash for free at Money Network check-cashing partners, or use for other purposes such as paying bills. Third party check cashing services may charge transaction or other fees. Many transactions using the Card are free, but Money Network Service fees or third party fees apply to some Card transactions and services. Options are available that allow me to check my account balance for free.

I HEREBY ELECT TO HAVE MY PAY DISTRIBUTED AS INDICATED:

(REQUIRED: MAKE ONE CHOICE BY CHECKING THE 1 OR 2 BOX AND WRITING YOUR INITIALS ABOVE YOUR SELECTION BELOW)

Option 1 <input type="checkbox"/> _____ Initials	<i>OR</i>	Option 2 <input type="checkbox"/> _____ Initials
DIRECT DEPOSIT		MONEY NETWORK SERVICE

I authorize Employer to pay me by Direct Deposit or the Money Network Service, according to the selection I checked and initialed above. This Employee Pay Selection Record (“PSR”) and Account Information (defined above) must be submitted to Employer within three (3) business days (thirty (30) days in Michigan) of receiving notice to do so. **If I fail to make a selection for Direct Deposit or the Money Network Service, or to provide Account Information (if applicable), I agree that I will be paid using the Money Network Service.** However, I understand that I can change my pay selection at any time in the future by submitting a new PSR and Account Information (if applicable) according to Employer’s procedure (subject to the time it takes Employer to implement the change). My election will remain in effect unless Employer and/or Program Manager cancels this arrangement. In case of payment of funds to which I am not entitled, I authorize Employer to withdraw such funds from the Account or the Money Network Service. To help the government fight the funding of terrorism and money laundering activities, Federal law requires financial institutions to verify and record identity information before opening an account such as the account provided when you enroll in the Money Network Service. To permit this identification so that my pay to be placed in such an account, I authorize Employer to share my name, address, date of birth, Social Security Number, identification documents, and related personal information with Money Network and the issuing bank.

			EMPLOYER USE ONLY
_____ Signature*	_____ Printed Name*	_____ Date*	_____ Employee ID Number

* Required

Branch # _____
 Submitted by _____
 Date _____

Marque Aquí para el
 Servicio Money
 Network®



Acuerdo de Autorización
Para los depósitos directos del individuo

Por la presente autorizo Essential HR, Inc. dba FirstStar HR, Inc., en adelante denominada La Empresa, para iniciar entradas de crédito y de iniciar, si es necesario, los débitos y ajustes para las entradas de crédito/debito en error a mi cuenta de cheques, de ahorros, o de la cuenta de Servicio Money Network indicada a continuación y / o unido y el depositario nombrado a continuación y / o unido, en adelante denominado Depository, al crédito y / o debitar el mismo a tal cuenta.

Información del Banco

(Con letra de molde)

Nombre de la Sucursal Bancaria **	# de Transit/ABA	Número de cuenta	tipo de cuenta	cantidad / %

****Para el Servicio Money Network, por favor complete el Registro de selección de pagos para empleados****
**** Para más de una cuenta por favor utilicé el espacio siguiente:**

--	--	--	--	--

Opciones para recibir talón de cheque: Imprimir cheque (solamente) Correo electrónico (solamente*) Ambas Opciones
(Print Check Only) (Email Check Only) (Both options)

* Correo Electronico (Para recibir su talon de cheque) : _____
(Email Address to receive pay stubs)

Esta autorización permanecerá en pleno vigor y en efecto hasta que la Empresa haya recibido notificación escrita de mí de su terminación en tal tiempo y en la forma de permitir La Empresa y el Depositario una oportunidad razonable para actuar sobre ella. **Usted es responsable de contactar a nuestra oficina para suspender el depósito directo o desactivar su cuenta de Servicio Money Network con Bank of America después de que su trabajo ha terminado.**

Información del Empleado

(Con letra de molde)

Nombre del empleado <small>(Employee Name)</small>			
# de Seguro Social <small>(FULL SSN)</small>			
Nombre del cliente <small>(Customer ID)</small>			
Firma del empleado <small>(Signature)</small>		Fecha <small>(Date)</small>	

(Debe ser una firma autorizada en la cuenta) (Must be a signatory on account)

Para asegurar un proceso conveniente para el depósito directo,
 llame por favor a su banco y verifique la información dada en esta forma.

**NEECITA QUE UN CHEQUE ANULADO ACOMPANADO CON ESTA FORMA.
 UN COPIA DE UN CHEQUE NO ES ACEPTABLE.
 CONFIRMACION SE PUEDE TOMAR DE 7-10 DÍAS LABORALES EN CADA DEPÓSITO DIRECTO.
 LA ACTIVACIÓN PUEDE TOMAR HASTA DOS SEMANAS.**

Registro de selección de pagos para empleados

_____ (“**Empleador**”) ofrece dos opciones para recibir su pago, depósito directo o el servicio Money Network®. Por favor, revise estas opciones y haga su selección a continuación.

Opción 1: DEPÓSITO DIRECTO El Empleador emitirá mi pago neto según la opción seleccionada a continuación (“**Depósito directo**”); el pago se depositará en la cuenta (la “**Cuenta**”) de la institución financiera con el número de cuenta y enrutamiento, y el tipo de cuenta (conjuntamente, “**Información de la cuenta**”) que yo haya proporcionado por separado conforme al procedimiento del Empleador.

Opción 2: SERVICIO MONEY NETWORK El Empleador emitirá mi pago neto según la opción seleccionada a continuación usando el Servicio Money Network, y puedo utilizar cualquiera de las siguientes opciones:

Cheque Money Network® El Cheque Money Network (“**Cheque**”) es un cheque de pago que puedo completar con facilidad durante la mañana del día de pago, o posteriormente, dondequiera que me encuentre, sin necesidad de recoger mi cheque de pago, esperar que me lo envíen por correo ni pagar para cobrarlo. El Cheque se puede depositar en mi cuenta bancaria personal o puedo cobrarlo sin costo en los centros asociados de cobro de cheques de Money Network.

Tarjeta de débito de nómina de Money Network. La tarjeta de débito de nómina de Money Network (“**Tarjeta**”) ofrece una forma conveniente, opcional, segura y fiable para recibir y acceder a mi pago durante la mañana del día de pago, y posteriormente, con las siguientes características: (i) elimina la necesidad de recoger mi cheque de pago, esperar a que me lo envíen por correo o pagar para cobrarlo; (ii) ofrece acceso inmediato, en todo el mundo, en cualquier lugar en que se acepte la Tarjeta para realizar retiros en efectivo en cajeros automáticos, en sucursales bancarias y compras en tiendas (incluso puede “obtener efectivo con una compra”); (iii) permite realizar transferencias de dinero a una cuenta corriente conjunta o personal; y (iv) permite realizar consultas de saldo gratuitas por teléfono o en línea. No hay un cargo mensual por servicio para la Tarjeta mientras sea empleado del Empleador. Muchas transacciones con la Tarjeta son gratuitas (y jamás incurriré en un cargo por acceder al 100% de mi sueldo, usando el Servicio Money Network), pero hay cargos para otras transacciones. En el Paquete de bienvenida al Servicio Money Network, se incluyen los términos y las condiciones, incluido el programa de cargos y otras declaraciones relacionadas al Servicio Money Network. Una vez que haya otorgado mi consentimiento para estos términos y contratado el Servicio Money Network al activar mi Cuenta de Servicio Money Network y seguir las instrucciones del Paquete de bienvenida, puedo comenzar a utilizar el Servicio Money Network.

**POR LA PRESENTE, ELIJO RECIBIR MI PAGO CONFORME A LO SEÑALADO A CONTINUACIÓN:
(OBLIGATORIO: A CONTINUACIÓN ELIJA UNA OPCIÓN MARCANDO LA CASILLA 1, O 2, Y ESCRIBA SUS INICIALES ARRIBA DE SU ELECCIÓN).**

Option 1 <input type="checkbox"/> _____ Iniciales	o	Option 2 <input type="checkbox"/> _____ Iniciales
DEPÓSITO DIRECTO		SERVICIO MONEY NETWORK

Autorizo al Empleador a pagarme con Depósito Directo o con el Servicio de Red de Dinero, de acuerdo con la selección que revise y rubricé anteriormente. **Si no selecciono el depósito directo o el servicio de Money Network, o si no proporciono la información de la cuenta (definida anteriormente), recibiré mi pago a través del servicio de Money Network.** Salvo que ya reciba pagos mediante Depósito directo, reconozco que, a fin de elegir el Depósito directo, debo presentar un Registro de selección de pagos para empleados (“**PSR**”) completado y la Información de la Cuenta. El PSR y la Información de la Cuenta debe presentarse al Empleador dentro de los tres (3) días hábiles (treinta [30] días en Michigan) posteriores a la recepción del aviso para hacerlo. **No obstante, comprendo que en el futuro puedo cambiar mi selección de pagos en cualquier momento** presentando un nuevo PSR e Información de la cuenta (según corresponda) conforme al procedimiento del Empleador (sujeto al tiempo que requiere al Empleador implementar el cambio). Mi elección permanecerá vigente, salvo que el Empleador o el gerente del programa cancelen este acuerdo. En el caso de que se paguen fondos a los que no tengo derecho, autorizo al Empleador a retirar dichos fondos de la Cuenta o del Servicio Money Network. Para ayudar al gobierno a combatir la financiación de actividades terroristas o de lavado de dinero, las leyes federales exigen que las instituciones financieras verifiquen y registren información de identidad antes de abrir una cuenta, como la Cuenta proporcionada al inscribirse en el Servicio Money Network. Para permitir esta identificación de modo que mi pago sea depositado en dicha Cuenta, autorizo al Empleador a compartir, con el banco emisor y Money Network, mi nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de Seguro Social, documentos de identificación e información personal relacionada.

			SOLO PARA USO DEL EMPLEADOR
Firma*	Nombre en letra de imprenta*	Fecha*	Número de indent. del empleado

* **Obligatorio**

12/8/2016