

Figure 5

 <b>Government of Canada</b> <b>ENROLMENT FOR DIRECT DEPOSIT</b> <b>PART 1 – To be completed by applicant</b>		<b>INSCRIPTION FOUR DÉPÔT DIRECT</b> <b>PARTIE 1 – A remplir par le demandeur</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Check one only (✓) Veuillez cocher</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Stop Direct Deposit Information</b> <input type="checkbox"/> <b>Depot du Dépôt direct</b> <input type="checkbox"/> <b>Modification de l'information du Dépôt direct</b>		<input type="checkbox"/> <b>For government use only</b> <input type="checkbox"/> <b>A l'usage du gouvernement du Canada</b> <input type="checkbox"/> <b>Stop Direct Deposit Interruption du Dépôt direct</b>	
<b>3   Applicant's Full Name - Nom de l'entrepreneur</b> <input type="text"/>		<b>Open Name - Nom ouvert</b> <input type="text"/>	
<b>4   Applicant's Address - Adresse de l'entrepreneur</b> <input type="text"/>		<b>5   Telephone Number - Numéro de téléphone</b> <input type="text"/>	
<b>6   Postal Code - Code postal</b> <input type="text"/>		<b>6   Telephone (home) - (telephone résidentiel)</b> <input type="text"/>	
<b>PART 2 – To be confirmed by financial institution</b> <b>Direct Deposit Routing No. - N° d'acheminement de dépôt direct</b> <b>7   Account No. - N° de compte</b> <input type="text"/>		<b>8   Financial Institution Name, Address and Postal Code - Nom, adresse et code postal de l'institution financière</b> <input type="text"/>	
<b>9   Account No. - N° de compte</b> <input type="text"/>		<b>10   Name(s) of Account Holder(s) (if different from box 3)</b> <input type="text"/> <i>Ce compte est au nom de (si différent de la case 3):</i>	
<b>11   Verification / Signature of Receiver</b> <input type="checkbox"/> <b>Receiver Official</b> <input type="checkbox"/> <b>Verifier officiel</b> <i>Veuillez signer au nom de l'institution financière</i>		<b>12   Name of Financial Institution - Nom de l'institution financière</b> <input type="text"/> <b>Y-A M D-J</b> <input type="text"/>	
<b>PART 3 – Authorization by Applicant</b> <b>13   Type of Payment and Identification Number</b> <b>Géne de paiement et numéro d'identification</b> <input type="checkbox"/> <b>Public Service Superannuation</b> <input type="checkbox"/> <b>Pension de retraite de la Fonction publique</b> <input type="checkbox"/> <b>Pension Number - Numéro de pension de retraite</b> <input type="checkbox"/> <b>Canadian Forces Pension</b> <input type="checkbox"/> <b>Pension des Forces canadiennes</b> <input type="checkbox"/> <b>Pay Office - Lieu de dépôt</b> <input type="checkbox"/> <b>Dept. Num. - Numéro de département</b> <input type="checkbox"/> <b>Pay Office - Lieu de dépôt</b> <input type="checkbox"/> <b>Division - Catégorie</b> <input type="checkbox"/> <b>Category - Catégorie</b> <input type="checkbox"/> <b>Regimental Number - Numéro matricule</b> <input type="checkbox"/> <b>Other**</b> <input type="checkbox"/> <b>Autre</b> <input type="checkbox"/> <b>Code - Code</b> <b>Code 999 - Payment Name - Nom de paiement:</b> <input type="text"/>		<b>PARTIE 3 – Autorisation du demandeur</b> <b>13   Type of Payment and Identification Number</b> <b>Géne de paiement et numéro d'identification</b> <input type="checkbox"/> <b>Public Service Superannuation</b> <input type="checkbox"/> <b>Pension de retraite de la Fonction publique</b> <input type="checkbox"/> <b>Pension Number - Numéro de pension de retraite</b> <input type="checkbox"/> <b>Canadian Forces Pension</b> <input type="checkbox"/> <b>Pension des Forces canadiennes</b> <input type="checkbox"/> <b>Pay Office - Lieu de dépôt</b> <input type="checkbox"/> <b>Dept. Num. - Numéro de département</b> <input type="checkbox"/> <b>Pay Office - Lieu de dépôt</b> <input type="checkbox"/> <b>Division - Catégorie</b> <input type="checkbox"/> <b>Category - Catégorie</b> <input type="checkbox"/> <b>Regimental Number - Numéro matricule</b> <input type="checkbox"/> <b>Other**</b> <input type="checkbox"/> <b>Autre</b> <input type="checkbox"/> <b>Code - Code</b> <b>Code 999 - Payment Name - Nom de paiement:</b> <input type="text"/>	
<small>* See reverse for return address Voir à l'inverse pour les adresses de retour</small>		<small>** See reverse for "Other" codes Voir à l'inverse pour "Autre" codes</small>	
<b>14   As the person entitled to receive the payment which I have indicated above and in lieu of my receiving a Receiver General cheque for it, hereby authorize the Receiver General for Canada to deposit, until further notice, the payment described above into my account noted herein by means of Direct Deposit.</b>		<b>Je soussigné(e), bénéficiaire du paiement ci-haut mentionné, autorise par la présente le Receveur général du Canada, à déposer le dit paiement directement dans mon compte, au lieu de me faire parvenir un chèque pour le montant en question et ce, jusqu'à nouvel avis.</b>	
<b>14   Signature of Applicant - Signature du demandeur</b> <b>X</b>		<b>Date</b> <input type="text"/>	
<b>Canada</b>		<small>Collection Regulation No.: DSS/RCO/070-0279 Personal information is collected under the Privacy Act and access is through your program officer.</small>	
		<small>N° de collecte en d'enquêtement : RC/RCO/075-0279 L'information ci-dessous est collectée en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et l'accès à ces renseignements ministériels.</small>	
		<small>DSS-MAS 1432-13 (97)</small>	