

Instrucciones de Pago

Fondo Excluido para Residentes de New Jersey

Su solicitud para ENJF ha sido aprobada. Por favor agregue aquí su información de pago usando este nombre de usuario [REDACTED] y clave AD926@A583BQ450


← Los solicitantes recibirán un correo electrónico o mensaje de texto con el enlace para el portal de pagos y un nombre de usuario y contraseña.

← El nombre de usuario será el número de teléfono o correo electrónico del solicitante.

← La contraseña será una combinación de letras, números y palabras.

- ❖ El enlace llevara a los solicitantes al portal de pagos, como se muestra a continuación. Los solicitantes deben ingresar su nombre de usuario y contraseña exactamente como lo recibieron. Si el nombre de usuario es un número de teléfono, debe de incluir los guiones, como se muestra a continuación.

Departamento de Servicios Humanos



Por favor use el nombre de usuario y clave que usted recibió por mensaje de texto o correo electrónico para seleccionar su pago de preferencia.

* Nombre de usuario


* Contraseña

¿Recordarme?

[Iniciar sesión](#)

- ❖ Una vez que los solicitantes ingresen al portal de pagos, se les pedirá que escojan un método de pago: cheque o depósito directo.

Department of Human Services



Información del pago

Para procesar su pago del Fondo Para Residentes de New Jersey Excluidos, proporcione la siguiente información:

Método de Pago Preferido (por favor escoja uno) *

[Próximo](#)

Método de pago: Cheque

Department of Human Services



Información del pago

Para procesar su pago del Fondo Para Residentes de New Jersey Excluidos, proporcione la siguiente información:

Método de Pago Preferido (por favor escoja uno) *

Próximo

- ❖ Si un solicitante escoge cheque como su método de pago, se le pedirá que confirmen su primer nombre, apellido y su dirección postal sean correctas.

Department of Human Services



Confirme su información de contacto:

Primer Nombre *

Apellidos *

Correo electrónico

Dirección 1: calle 1 *

Dirección 1: calle 2

Número de apartamento

Dirección 1: ciudad *

Dirección 1: código postal *

¿Su nombre y dirección son correctos?

Si su nombre y dirección postal están incorrectas, por favor escribanos un correo electrónico a ExcludedNJFundQuestions@dhs.nj.gov escribiendo "Payment information incorrect" en la línea de asuntos y le contactaremos para ayudar. Usted puede esperar recibir su pago entre 2 a 3 semanas después de elegir su forma de pago. Si no ha recibido su pago en ese periodo de tiempo, por favor envíenos un correo electrónico a ExcludedNJFundQuestions@dhs.nj.gov escribiendo "Payment not received" en la línea de asuntos.

Método de pago: Depósito directo

Department of Human Services



Información del pago

Para procesar su pago del Fondo Para Residentes de New Jersey Excluidos, proporcione la siguiente información:

Método de Pago Preferido (por favor escoja uno) *

Cheque
Depósito Directo (necesitará su número de Cuenta y Ruta)

Próximo

- ❖ Si un solicitante escoge depósito directo, se requiere que el solicitante ingrese su información bancaria. Usted puede encontrar su número de ruta y de cuenta en cualquier cheque o puede contactar a su banco para confirmar esa información. También se requiere que confirme si su cuenta bancaria es corriente o de ahorros.

YOUR NAME 123
1234 MAIN STREET
ANYWHERE, NJ 00000 DATE _____

PAY TO THE ORDER OF _____ \$ _____
_____ DOLLARS

⑆044072324 ⑆000123456789 ⑆123

NÚMERO DE RUTA NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

Department of Human Services



Por favor complete los siguientes campos:

Nombre de su banco *

Número de su cuenta bancaria *

Número de ruta ABA *

¿Cuenta corriente o cuenta de ahorro? *

Ingrese nuevamente su número de cuenta bancaria y número de ruta ABA:

Número de su cuenta bancaria *

Número de ruta ABA *

Ingrese su información de pago. Cabe señalar que no se le permitirá cambiar su información de pago después de hacer clic en "enviar"

Enviar

No ingrese su número de tarjeta de débito. Su banco puede tener más de un número de ruta, por favor asegúrese de ingresar el número de ruta ABA.

El tiempo de espera para recibir su pago es entre 2 a 3 semanas después que escoja su método de pago.

Si no ha recibido su pago en ese periodo de tiempo, por favor envíenos un correo electrónico a ExcludedNJFundQuestions@dhs.nj.gov escribiendo "Payment not received" en la línea de asuntos.