



## DECLARACIÓN JURADA DE REVERSIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

Esto certifica que no recibí mi depósito directo de nómina. Entiendo que si recibo el depósito original, necesito para devolverlo a Star HR, Departamento de Nómina en 6959 University Blvd. Winter Park, FL 32792. Se colocará una inversión en el depósito original. En la mayoría de los casos, se le cobrará al empleado una tarifa de cancelación de \$ 40. Un cheque de reemplazo puede tardar hasta siete (7) días en volver a emitirse.

Además reconozco y afirmo que este depósito fue:

- Nunca recibido
- No procesado debido a información de cuenta bancaria incorrecta
- Pagado por error
- Otro \_\_\_\_\_

Los fondos originales nunca han sido retirados ni negociados de ninguna manera por el abajo firmante ni por ningún agente en mi nombre. Reconozco que, basándome en mis declaraciones en este documento, se me emitirá un cheque de reemplazo en lugar del depósito descrito anteriormente, y acepto devolver el depósito descrito anteriormente si finalmente se encuentra o descubre.

Además, reconozco que puedo estar sujeto a sanciones civiles y penales (incluido el enjuiciamiento por fraude y perjurio) si finalmente se descubre que he retirado o negociado (o permitido que se negocie) el cheque descrito anteriormente.

Nombre de empresa: \_\_\_\_\_

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_ Últimos cuatro dígitos SSN: \_\_\_\_\_

Dirección postal del empleado: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de verificación: \_\_\_\_\_ Monto neto del cheque: \_\_\_\_\_

Número de verificación: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

Firma del empleado: \_\_\_\_\_

Firma de testigo: \_\_\_\_\_

Firma del empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del testigo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Solo para uso del departamento de nómina

Número de cheque de reemplazo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Procesado por: \_\_\_\_\_ Método de entrega: \_\_\_\_\_

\*\*\*\* DEBIDO DENTRO DE LAS 24 HORAS DEL ACCIDENTE \*\*\*\*