



**NWT Maintenance Enforcement Program
DIRECT DEPOSIT AUTHORIZATION**

Please provide only one bank account number as we can only deposit funds into one account. Print all information clearly. Fill out, sign and return this form to our office.

NWT Maintenance Enforcement Program
3rd Floor, YK Centre East
#17, 4915 48th Street
Yellowknife, NT X1A 3S4
Telephone: (867) 767-9258 Fax: (867) 873-0106
Toll Free: 1 (800) 661-0798 Email: MEP@gov.nt.ca

**Programme d'exécution des ordonnances alimentaires des TNO
AUTORISATION DE DÉPÔT DIRECT**

Veillez indiquer un seul numéro de compte bancaire, car nous ne pouvons déposer des fonds que dans un seul compte. Veillez écrire clairement en lettres moulées. Veillez remplir, signer et envoyer le présent formulaire à notre bureau.

Programme d'exécution des ordonnances alimentaires des TNO
YK Centre Est, 3^e étage
4915, 48^e Rue, bureau 17
Yellowknife NT X1A 3S4
Téléphone : 867-767-9258 Télécopieur : 867-873-0106
Sans frais : 1-800-661-0798 Courriel : MEP@gov.nt.ca

Personal Information / Renseignements personnels

Name: Nom :		MEP File Number: N° de dossier PEOA :	
Address: Adresse :			
City: Ville :	Province/Territory: Province ou territoire :	Postal Code: Code postal :	
Email Address: Adresse courriel :		Telephone Number: N° de téléphone :	

Banking Information / Renseignements bancaires

Name of Bank: Nom de la banque :		Branch Address: Adresse de la succursale :	
Branch Transit Number: Numéro de transit de la succursale :	Financial Institution Number: Numéro de l'institution financière :	Bank Account Number: Numéro de compte bancaire :	

Please Attach a Personalized Blank Cheque Marked "Void" or a Personal Identification Statement From Your Bank Which Confirms the Banking Information Provided.

- Incomplete forms will not be processed and disbursements will be held until proper direct deposit information is received.
- Should payment to this account be rejected by the bank for any reason, disbursements will be held until updated direct deposit information is received.
- This authorization may be canceled or changed at any time.
- This authorization is not an assignment of any right to receive payment and revokes all prior payment direction notifications applicable to these payments.

Veillez inclure un chèque en blanc à votre nom portant la mention « nul » ou une déclaration sur les renseignements personnels provenant de votre banque confirmant les renseignements bancaires fournis.

- Les formulaires incomplets ne seront pas traités, et les versements seront suspendus jusqu'à la réception de renseignements convenables pour le dépôt direct.
- Si un versement effectué dans ce compte est refusé par la banque pour toute raison, les versements seront suspendus jusqu'à la réception de renseignements convenables pour le dépôt direct.
- La présente autorisation peut être annulée ou modifiée en tout temps.
- La présente autorisation ne constitue pas une cession du droit de recevoir un paiement; elle remplace toute directive de paiement préalable concernant les paiements en question.

Authorization

As the person entitled to receive the payment(s), I authorize the NWT Maintenance Enforcement Program to deposit into my account the payment(s) entitled to me, until further notice.

Autorisation

En tant que personne ayant droit de recevoir le ou les paiement(s), j'autorise le Programme d'exécution des ordonnances alimentaires des TNO à déposer directement dans mon compte le(les) paiement(s) auquel(auxquels) j'ai droit jusqu'à nouvel ordre.

X

Signature

Date (dd/mm/yy) / Date (jj/mm/aa)

Declaration

Personal information contained on this form is collected under section 40(c)(i) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. The information is needed to allow the NWT Maintenance Enforcement Administrator to monitor, enforce, collect and disburse support obligations on registered maintenance orders and agreements.

If you have any questions related to the information collected on this form please contact:

NWT Maintenance Enforcement Administrator

Department of Justice
3rd Floor, YK Centre East
#17, 4915 48th Street.
Yellowknife, NT X1A 3S4

Telephone: (867) 767-9258 Fax: (867) 873-0106
Toll Free: 1 (800) 661-0798 Email: MEP@gov.nt.ca

Déclaration

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 40(c)i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ces renseignements sont nécessaires afin de permettre à l'administrateur de l'exécution des ordonnances alimentaires des TNO de surveiller, d'exécuter et de percevoir les obligations alimentaires liées aux conventions et ordonnances alimentaires inscrites, ainsi que de déboursier des fonds à cet effet.

Pour toute question concernant les renseignements recueillis dans ce formulaire, veuillez communiquer avec :

Administrateur de l'exécution des ordonnances alimentaires des TNO

Ministère de la Justice
YK Centre Est, 3^e étage
4915, 48^e Rue, bureau 17
Yellowknife NT X1A 3S4

Téléphone : 867-767-9258 Télécopieur : 867-873-0106
Sans frais : 1-800-661-0798 Courriel : MEP@gov.nt.ca