

**REQUEST TO TRANSFER FUNDS**

***PETICION PARA TRANSFERENCIA DE FONDOS***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINT / *FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE*** | | | | | |
| Name*/Nombre* | | DOC number/*Número DOC* | | Date/*Fecha* | |
| Facility/*Instalación* | | Housing unit/*Unidad de vivienda* | | | |
| Deduct funds from my account to cover the cost of/*Deduzcan dinero de mi cuenta para cubrir el costo de*:    Use medical subaccount - Eyeglass purchases *only/Use la subcuenta médica - sólo para la compra de anteojos* | | | | | |
| Pay to/*Pagadero a* | | | | Amount/*Monto a pagar*  $ | |
| Address/*Dirección* | City/*Ciudad* | | State/*Estado* | | Zip/*Código postal* |
| Purpose/*Propósito* | | | | | |
| Signature/*Firma* | | Employee/*Empleado* | | | |
| Employee signature/*Firma del empleado* | | | | Date/*Fecha* | |
| **ACCOUNTING DEPARTMENT / *DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD*** | | | | | |
| Comments/*Comentarios* | | | | | |
| Check number/*Número de cheque* | | Date processed/*Fecha procesado* | | | |

**ATTACH A SELF-ADDRESSED ENVELOPE / *FAVOR DE ADJUNTAR UN SOBRE CON SU NOMBRE Y DIRECCION***

Distribution: **WHITE** - Business Office **CANARY** - Case manager **PINK** - Incarcerated individual

DOC 06-075ES (Rev. 10/06/22) DOC 200.000, DOC 210.060, DOC 280.510, DOC 400.025, DOC 440.000, DOC 540.105, DOC 590.100, DOC 590.500



**REQUEST TO TRANSFER FUNDS**

***PETICION PARA TRANSFERENCIA DE FONDOS***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINT / *FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE*** | | | | | |
| Name/*Nombre* | | DOC number/*Número DOC* | | Date/*Fecha* | |
| Facility/*Instalación* | | Housing unit/*Unidad de vivienda* | | | |
| Deduct funds from my account to cover the cost of/*Deduzcan dinero de mi cuenta para cubrir el costo de*:    Use medical subaccount - Eyeglass purchases *only/Use la subcuenta médica - sólo para la compra de anteojos* | | | | | |
| Pay to/*Pagadero a* | | | | Amount/*Monto a pagar*  $ | |
| Address/*Dirección* | City/*Ciudad* | | State/*Estado* | | Zip/*Código postal* |
| Purpose/*Propósito* | | | | | |
| Signature/*Firma* | | Employee/*Empleado* | | | |
| Employee signature/*Firma del empleado* | | | | Date/*Fecha* | |
| **ACCOUNTING DEPARTMENT / *DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD*** | | | | | |
| Comments/*Comentarios* | | | | | |
| Check number/*Número de cheque* | | Date processed/*Fecha procesado* | | | |

**ATTACH A SELF-ADDRESSED ENVELOPE / *FAVOR DE ADJUNTAR UN SOBRE CON SU NOMBRE Y DIRECCION***

Distribution: **WHITE** - Business Office **CANARY** - Case manager **PINK** - Incarcerated individual

DOC 06-075ES (Rev. 10/06/22) DOC 200.000, DOC 210.060, DOC 280.510, DOC 400.025, DOC 440.000, DOC 540.105, DOC 590.100, DOC 590.500