



EXHIBIT H
AUTHORIZATION FOR BACKGROUND AND FINANCIAL INFORMATION
[AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN FINANCIERA]
Notice of Funding Availability
[Aviso de Disponibilidad de Fondos]
Community Development Block Grant – Disaster Recovery
[Programa de Subvención en Bloque para el Desarrollo Comunitario para la Recuperación ante Desastres]
Work Force Training Program
[Programa de Capacitación Laboral]

By signing this Authorization, the Entity authorizes the Puerto Rico Department of Housing, the Work Force Training Program and/or its designees to seek any background and/or financial information it deems necessary to evaluate the Entity's financial capacity in connection to the solicitation process referenced above.

[Al firmar esta autorización, la entidad autoriza al Departamento de la Vivienda de Puerto Rico, al Programa de Capacitación Laboral, y/o a sus representantes, a solicitar toda información sobre antecedentes y/o información financiera que considere necesaria para evaluar la capacidad financiera de la entidad con relación al proceso de solicitud al que se hace referencia arriba.]

Entity Name
[Nombre de la Entidad]

Signature of Authorized Representative of the Entity
[Firma de/la representante autorizado de la entidad]

Date
(month/day/year)
[Fecha (mes/día/año)]

Printed Name of Authorized Representative of the Entity
[Nombre y dos apellidos en letra de molde del/la representante autorizado(a) de la entidad]