

Grantee: _____ CDBG Contract No: _____

Activity No: _____ Activity Name: _____

LS-15. AUTHORIZACION PARA LA DEDUCCION

El firmante de abajo autoriza las deducciones, notadas de sus sueldos. Se entiende que:

- la deducción esta en el interés del empleado,
- la deducción no es una condición del empleo
- no hay beneficio directo o indirecto financiero acumulado por el empleador
- no esta prohibido por la ley, y
- si la deducción es para el beneficio adicional, la información con respecto al plan de los beneficios han sido proporcionados por escrito

1.a EMPLOYEE NAME	b. DATE(s) (may cover all work performed for contract)	c. AMOUNT	d. PURPOSE
-------------------	--	-----------	------------

Printed Name

Signature

Printed Name

Signature

Printed Name

Signature

Printed Name

Signature

Printed Name

Signature

(Page of)

2. Name of Contractor/Sub:

Signature of Authorized Representative

Date

Typed Name

Phone Number

LS-15 2/03