



State of Florida  
*Estado De La Florida*

Department of Children and Families  
*Departamento de Niños y Familias*

**FINANCIAL INFORMATION RELEASE**  
*Autorización Para Informe Económico*

Date (*Fecha*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Case Number or ACCESS Number  
(*Número del Caso o Número de ACCESS*)

To Whom It May Concern:  
(*A Quien Pueda Interesar*):

I hereby grant permission and authorize any bank, building association, employer, insurance company, real estate company, government agency or any financial institution of any kind or character to disclose to any agent of the Department of Children and Families full information as to my bank accounts, earnings, insurance policies, property or benefits, for the time period listed below.

*(Por la presente autorizo a cualquier banco, compañía de construcción, compañía de seguros, compañía de bienes raíces, agencia de gobierno o institución financiera que a sí lo solicite, a suministrar información sobre mis cuentas bancarias, ingresos, pólizas de seguro, propiedades o beneficios, por el periodo de tiempo abajo indicado, a cualquier empleado del Departamento de Niños y Familias.)*

This release is valid from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

*(Esta autorización es válida desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_.)*

Signature(s): \_\_\_\_\_  
(*Firma(s)*)

\_\_\_\_\_

Name(s) on Account: \_\_\_\_\_  
(*Nombre(s) en la Cuenta*)

\_\_\_\_\_

_____	_____
ESS Specialist Signature	Date