

Name of Tenant: _____

Address of Property: _____

Phone Number of Tenant: _____

Date You Delivered this Declaration to Your Landlord: _____

Expiration Date 01-31-2021

**[FORM] DECLARATION UNDER PENALTY OF PERJURY FOR
THE CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION'S TEMPORARY
HALT IN EVICTIONS TO PREVENT FURTHER SPREAD OF COVID-19**

This declaration is for tenants, lessees, or residents of residential properties who are covered by the CDC's order temporarily halting residential evictions (not including foreclosures on home mortgages) to prevent the further spread of COVID-19. Under the CDC's order you must provide a copy of this declaration to your landlord, owner of the residential property where you live, or other person who has a right to have you evicted or removed from where you live. Each adult listed on the lease, rental agreement, or housing contract should complete this declaration. Unless the CDC order is extended, changed, or ended, the order prevents you from being evicted or removed from where you are living through January 31, 2021. You are still required to pay rent and follow all the other terms of your lease and rules of the place where you live. You may also still be evicted for reasons other than not paying rent or making a housing payment. This declaration is sworn testimony, meaning that you can be prosecuted, go to jail, or pay a fine if you lie, mislead, or omit important information.

I certify under penalty of perjury, pursuant to 28 U.S.C.1746, that the foregoing are true and correct:

- I have used best efforts to obtain all available government assistance for rent or housing;¹
- I either expect to earn no more than \$99,000 in annual income for Calendar Year 2020-2021 (or no more than \$198,000 if filing a joint tax return), was not required to report any income in 2019 to the U.S. Internal Revenue Service, or received an Economic Impact Payment (stimulus check) pursuant to Section 2201 of the CARES Act;
- I am unable to pay my full rent or make a full housing payment due to substantial loss of household income, loss of compensable hours of work or wages, lay-offs, or extraordinary² out-of-pocket medical expenses'

¹ "Available government assistance" means any governmental rental or housing payment benefits available to the individual or any household member.

² An "extraordinary" medical expense is any unreimbursed medical expense likely to exceed 7.5% of one's adjusted gross income for the year.

(Over)

- I am using best efforts to make timely partial payments that are as close to the full payment as the individual’s circumstances may permit, taking into account other nondiscretionary expenses;
- If evicted I would likely become homeless, need to move into a homeless shelter, or need to move into a new residence shared by other people who live in close quarters because I have no other available housing options.³
- I understand that I must still pay rent or make a housing payment, and comply with other obligations that I may have under my tenancy, lease agreement, or similar contract. I further understand that fees, penalties, or interest for not paying rent or making a housing payment on time as required by my tenancy, lease agreement, or similar contract may still be charged or collected.
- I further understand that at the end of this temporary halt on evictions on December 31, 2020, my housing provider may require payment in full for all payments not made prior to and during the temporary halt and failure to pay may make me subject to eviction pursuant to State and local laws.

Even if you have provided a declaration to your landlord, the Order does not prevent your landlord from seeking a hearing, if authorized by State or local law and in accordance with State or local court procedure, to challenge the truthfulness of your declaration.

I understand that any false or misleading statements or omissions may result in criminal and civil actions for fines, penalties, damages, or imprisonment.

Signature of Declarant

Date

³ “Available housing” means any available, unoccupied residential property, or other space for occupancy in any seasonal or temporary housing, that would not violate Federal, State, or local occupancy standards and that would not result in an overall increase of housing cost to you.

No Llene Este Formulario En Español. Utilice Este Formulario Como Guía Para Llenar El Formulario Que Está Escrito En Inglés.

Nombre del Inquilino (a): _____

Dirección de la Propiedad: _____

Número de Teléfono del Inquilino: _____

Fecha en que Entregó Esta Declaración a su Propietario: _____

Fecha de Vencimiento 31-01-2021

**[FORMULARIO] DECLARACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO POR
LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LOS DESALOJOS POR
LOS CENTROS DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
(CDC) PARA EVITAR UNA MAYOR PROPAGACIÓN DEL COVID-19**

Esta declaración es para inquilinos, arrendatarios o residentes de propiedades residenciales que están cubiertos por la orden de los CDC que detiene temporalmente los desalojos residenciales (sin incluir las ejecuciones hipotecarias de viviendas) para evitar una mayor propagación de COVID-19. Según la orden de los CDC, debe presentar una copia de esta declaración a su arrendador, propietario de la propiedad residencial donde vive, u otra persona que tiene derecho a que lo desalojen o lo saquen de donde vive. Cada adulto que figura en el contrato de arrendamiento, contrato de alquiler o contrato de vivienda debe completar esta declaración. A menos que la orden de los CDC se extienda, cambie o finalice, la orden evita que lo desalojen o sacar de su lugar de residencia hasta el 31 de enero de 2021. Aún debe pagar el alquiler y seguir todos los demás términos y reglas de su contrato de arrendamiento del lugar donde vives. También es posible que lo desalojen por razones distintas a no pagar el alquiler o realizar el pago de la vivienda. Esta declaración es un testimonio jurado, lo que significa que puede ser procesado, ir a la cárcel o pagar una multa si miente, engaña u omite información importante.

Certifico bajo pena de perjurio, de conformidad con 28 U.S.C.1746, que lo siguiente es verdadero y correcto:

- He hecho todo lo posible para obtener toda la asistencia gubernamental disponible para alquiler o vivienda;¹
- Espero ganar no más de \$ 99,000 en ingresos anuales para el año calendario 2020-2021 (o no más de \$ 198,000 si presento una declaración de impuestos conjunta), no estaba obligado a informar ningún ingreso en 2019 al Servicio de Impuestos Internos de EE. UU.,

¹ “Asistencia gubernamental disponible” significa cualquier beneficio de pago de vivienda o alquiler gubernamental disponible para el individuo o cualquier miembro del hogar.

(Continúa al reverso)

No Llene Este Formulario En Español. Utilice Este Formulario Como Guía Para Llenar El Formulario Que Está Escrito En Inglés.

o recibí una Pago de Impacto Económico (cheque de estímulo) de conformidad con la Sección 2201 de la Ley CARES;

- No puedo pagar el alquiler completo o hacer el pago completo de la vivienda debido a una pérdida sustancial de ingresos familiares, pérdida de horas de trabajo o salario compensables, despidos o gastos médicos extraordinarios² de mi bolsillo;
- Estoy haciendo todo lo posible para realizar pagos parciales oportunos que se acerquen al pago total tanto como lo permitan las circunstancias de la persona, teniendo en cuenta otros gastos no discrecionales;
- Si me desalojan probablemente me quedaría sin hogar, necesitaría mudarme a un refugio para personas sin hogar o necesitaría mudarme a una nueva residencia compartida por otras personas que viven en lugares cerrados porque no tengo otras opciones de vivienda disponibles.³
- Entiendo que todavía debo pagar el alquiler o hacer un pago de vivienda, y cumplir con otras obligaciones que pueda tener bajo mi arrendamiento, contrato de arrendamiento o contrato similar. Además, entiendo que las tarifas, multas o intereses por no pagar el alquiler o hacer un pago de la vivienda a tiempo según lo requiera mi arrendamiento, contrato de arrendamiento o contrato similar aún se pueden cobrar o recolectar.
- Además, entiendo que al final de esta suspensión temporal de los desalojos el 31 de enero de 2021, mi proveedor de vivienda puede exigir el pago total de todos los pagos que no se hayan realizado antes y durante la suspensión temporal y la falta de pago puede hacerme sujeto a desalojo. de conformidad con las leyes estatales y locales.

Incluso si usted ha presentado una declaración a su propietario, la Orden no impide que su propietario solicite una audiencia, si lo autoriza la ley estatal o local y de acuerdo con el procedimiento judicial estatal o local, para desafiar la veracidad de su declaración.

Entiendo que cualquier declaración u omisión falsa o engañosa puede resultar en acciones penales y civiles por multas, sanciones, daños o encarcelamiento.

Firma del Declarante

Fecha

² Un gasto médico "extraordinario" es cualquier gasto médico no reembolsado que probablemente exceda el 7.5% del ingreso ajustado del año.

³ Vivienda disponible” significa cualquier propiedad residencial desocupada disponible u otro espacio para ocupación en cualquier vivienda temporal o estacional, que no violaría los estándares de ocupación federales, estatales o locales y que no resultaría en un aumento general del costo de la vivienda para usted.