

Tenant Name: \_\_\_\_\_ Tenant Phone: \_\_\_\_\_

Tenant Address: \_\_\_\_\_

**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 March 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;<sup>1</sup>
- 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 2020 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 extraordinary<sup>2</sup> out-of-pocket medical expenses;
- 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.<sup>3</sup>
- 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 March 31, 2021, 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.

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 \_\_\_\_\_

This data collection is mandatory. Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 5 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB Control Number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA 0920-1303.

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

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

<sup>3</sup> "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.

Nombre del Inquilino(a): \_\_\_\_\_ Número de Teléfono del Inquilino(a): \_\_\_\_\_  
Dirección del Inquilino(a): \_\_\_\_\_

**[FORMULARIO] DECLARACIÓN SUJETA A SANCIONES POR FALSO TESTIMONIO EN RELACIÓN CON LA ORDEN DE LOS CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PARA LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DE DESALOJOS A FIN DE PREVENIR UNA MAYOR PROPAGACIÓN DEL COVID-19**

Esta declaración es para los inquilinos, arrendatarios o residentes de propiedades residenciales que están cubiertos por la orden de los CDC que suspende temporalmente los desalojos residenciales (que no incluye la ejecución de la hipoteca de viviendas) para prevenir una mayor propagación del COVID-19. En virtud de la orden de los CDC, usted debe proveer una copia de esta declaración a su arrendador, al dueño de la propiedad residencial donde vive, o a cualquier otra persona que tenga el derecho de hacer que lo desalojen o lo saquen del lugar en donde vive. Cada adulto que figure en el acuerdo de arrendamiento o alquiler, o el contrato de alojamiento debe completar esta declaración. Esta orden de los CDC, a menos que se amplíe, cambie o termine, previene que lo desalojen o saquen de donde usted viva hasta el [31 de marzo de 2021]. Usted aún tiene la obligación de pagar el alquiler y cumplir con todos los otros términos del contrato de arrendamiento y de las reglas del lugar donde vive. Aún lo podrían desalojar por otros motivos que no sean no pagar el alquiler o no hacer un pago del alojamiento. Esta declaración es un testimonio jurado, lo cual significa que usted puede ser procesado penalmente, ir a la cárcel o pagar una multa si miente, engaña u omite información importante.

Certifico, sujeto a pena por falso testimonio, en virtud del Título 28, Sección 1746 del Código de los Estados Unidos (28 U.S.C.), que lo escrito es verdadero y correcto:

- He hecho el mejor esfuerzo para obtener toda la asistencia gubernamental disponible para el alquiler o el alojamiento.<sup>1</sup>
- Espero ganar no más de \$99 000 en ingresos anuales en el año calendario 2020-2021 (o no más de \$198 000 si presento una declaración de impuestos conjunta), no tuve la obligación de reportar ingresos en el 2020 al Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos, o recibí un pago por impacto económico (cheque de estímulo) en virtud de la Sección 2201 de la ley CARES.
- No puedo pagar el monto total de mi alquiler o de mi alojamiento debido a una pérdida considerable de los ingresos del hogar, pérdida de horas de trabajo compensables o salario, despidos, o gastos médicos extraordinarios<sup>2</sup> que debo pagar por mi cuenta.
- Estoy haciendo el mejor esfuerzo para realizar pagos parciales puntualmente, que más se acerquen al pago completo tanto como lo permitan mis circunstancias personales, tomando en cuenta otros gastos que no sean opcionales.
- Si me desalojan, probablemente me quedaré en situación de calle, necesitaré mudarme a un refugio para personas sin hogar, o tendré que mudarme a una nueva vivienda compartida con otras personas que viven muy cerca entre sí ya que no tengo ninguna otra opción de vivienda disponible.<sup>3</sup>
- Comprendo que aún debo pagar el alquiler o cualquier otro pago de alojamiento, y cumplir con las otras obligaciones que pueda tener en virtud de mi contrato de alquiler o arrendamiento, o contrato similar. También comprendo que aún podrán cobrarme o recolectar cargos, recargos o interés por no pagar el alquiler o el alojamiento a tiempo, según lo requerido en mi contrato de alquiler o arrendamiento, o contrato similar.
- Asimismo comprendo que, al final de esta suspensión temporal de desalojos el 31 de marzo de 2021, mi proveedor de vivienda podría exigirme el pago completo de todos los pagos que no haya hecho antes y durante la suspensión temporal y que si no lo hago me podrían desalojar en virtud de las leyes estatales y locales.

Aunque le haya proporcionado una declaración a su arrendador, la orden y extensión no impiden que su arrendador pida una audiencia, si está autorizada por las leyes estatales o locales y de acuerdo con los procedimientos judiciales estatales o locales.

Comprendo que toda declaración falsa o engañosa u omisiones pueden traer como consecuencia acciones penales y civiles que impongan multas, recargos, daños o encarcelamiento.

Firma del declarante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Esta recolección de datos es obligatoria. Se estima que la carga del público para reportar esta recolección de información es un promedio de 5 minutos por respuesta, e incluye el tiempo que lleva revisar las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recolección de información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar una recolección de información y las personas no están obligadas a responder, a menos que el formulario tenga un número de control de OMB válido y vigente. Envíe sus comentarios acerca de esta estimación de tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluidas sus sugerencias para reducir esta carga, a CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA 0920-1303.

1 "Asistencia gubernamental disponible" significa cualquier beneficio gubernamental para el pago de alquiler o alojamiento disponible para la persona o cualquier miembro del hogar.  
2 Un gasto médico "extraordinario" es cualquier gasto médico que no se reembolse y que probablemente supere el 7.5 % del salario bruto ajustado por año de una persona.  
3 "Vivienda disponible" significa cualquier propiedad residencial sin ocupar u otro espacio para ser habitado en alguna vivienda estacional o temporal, que no infrinja los estándares federales, estatales o locales de ocupación y que no provocaría un aumento general del costo de vivienda para usted.