

**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 December 31, 2020.

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 (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.



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.

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

Name of Complex/Unit:	
Address:	
Landlord/Property Owner Name:	
Additional Names of Persons on Lease, if any:	1. _____ 2. _____ (Each adult listed is required to complete and present a signed declaration to the landlord.)

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.

DECLARACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO PARA LA INTERRUPCIÓN TEMPORAL DE DESALOJOS DE LOS CENTROS DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PARA EVITAR UNA MAYOR PROPAGACIÓN DEL COVID-19

Esta declaración es para arrendatarios, locatarios o residentes de propiedades residenciales que están cubiertos por la orden de los CDC que interrumpe temporalmente los desalojos residenciales (sin incluir las ejecuciones hipotecarias de viviendas) para evitar una mayor propagación del COVID-19.

Según la orden de los CDC, debe proporcionar una copia de esta declaración a su arrendador, dueño de la propiedad residencial donde vive, u otra persona que tenga derecho a que lo desalojen o lo saquen de su lugar de residencia. Cada adulto que figura en el contrato de arrendamiento, contrato de renta 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 lo expulsen de donde vive hasta el 31 de diciembre de 2020.

Aún debe pagar la renta y seguir todos los otros términos de su contrato de arrendamiento y las normas del lugar donde vive. También todavía es posible que lo desalojen por razones distintas a no pagar la renta 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 la Sección 1746 del Título 28 del Código de Estados Unidos, que lo anterior es verdadero y correcto:

He hecho todo lo posible para obtener toda la ayuda gubernamental disponible para la renta o vivienda;¹

Preveo ganar no más de \$99,000 en ingresos anuales para el Año Calendario 2020 (o no más de \$198,000 si presento una declaración de impuestos conjunta) y no estaba obligado a reportar ningún ingreso en 2019 al Servicio de Impuestos Internos de EE. UU., o recibí un Pago de Alivio por el Impacto Económico (cheque de incentivo) de conformidad con la Sección 2201 de la Ley CARES;

No puedo pagar la renta completa o realizar el pago completo de la vivienda debido a una pérdida sustancial de ingresos familiares, pérdida de horas remuneradas de empleo o salarios, despidos o gastos médicos extraordinarios² que tuve que pagar de mi bolsillo;

¹ "Ayuda gubernamental disponible" significa cualquier beneficio gubernamental de pago de vivienda o renta disponible para el residente o cualquier miembro del hogar .

² Un gasto médico "extraordinario" es cualquier gasto médico no reembolsado que probablemente supere el 7,5% del ingreso bruto ajustado del año .



Estoy haciendo todo lo posible para realizar pagos parciales puntuales que estén lo más cerca del pago total que las circunstancias individuales lo permitan, 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 con otras personas que viven juntas en espacios limitados porque no tengo otras opciones de vivienda disponibles;³

Entiendo que todavía debo pagar la renta o realizar un pago de la 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 la renta o realizar un pago de la vivienda a tiempo según lo requiera mi arrendamiento, contrato de arrendamiento o contrato similar aún se pueden cobrar o recaudar.

Además, entiendo que al final de esta interrupción temporal de los desalojos el 31 de diciembre de 2020, mi proveedor de vivienda puede requerir el pago total de todos los pagos que no se hayan realizado antes y durante la interrupción temporal y la falta de pago puede hacerme sujeto a un desalojo de conformidad con a las leyes Estatales y Locales.

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

Firma del Declarante

Fecha

Nombre del Complejo / Unidad:	
Dirección:	
Nombre del Arrendador / Propietario:	
Nombres Adicionales de Personas Arrendando, si las hubiera: (Se requiere que cada adulto en la lista presente una certificación firmada al propietario.)	1. _____ 2. _____

³ "Vivienda disponible" significa cualquier propiedad residencial desocupada disponible u otro espacio para ocupación en cualquier vivienda estacional o temporal, que no infringiera los estándares de ocupación Federales, Estatales o Locales y que no resultaría en un aumento general del costo de la vivienda para usted.

