



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

Fecha: _____

Nombre del Arrendador: _____

Dirección del Arrendador: _____

Tenant Name(s) (all adults on lease): _____

Dirección del Inquilino: _____

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 proporcionar una copia de esta declaración a su arrendador, propietario 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 mencionado en el contrato de arrendamiento, contrato de alquiler o contrato de vivienda debe completar esta declaración. A menos que la orden de 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 el alquiler y seguir todos los demás términos de su contrato de arrendamiento y las reglas del lugar donde vive. También es posible que lo desalojen por razones distintas a no pagar el alquiler o realizar el pago de la vivienda.

Esta declaración es testimonio bajo juramento, lo que significa que puede ser procesado, ir a la cárcel o pagar una multa si miente, inducir a error, u omite información importante.

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

- He hecho todo lo posible para obtener toda la asistencia gubernamental disponible para alquiler o vivienda
- Espero 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), no estaba obligado a reportar ningún ingreso en 2019 al Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos, o recibí un Pago de Impago de Estímulo 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 del hogar, pérdida de horas de trabajo o salarios compensables, despidos o gastos médicos extraordinarios de mi bolsillo;
- Estoy haciendo todo lo posible para realizar pagos parciales oportunos



que estén lo más cerca posible del pago total 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.
- 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 colectar.
- Además, entiendo que al final de esta suspensión 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 suspensión 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 u omisión falsa o engañosa puede resultar en acciones penales y civiles por multas, sanciones, daños o encarcelamiento.

Firma del Inquilino

Fecha

Firma de Inquilino adulto adicional

Fecha

Firma de Inquilino adulto adicional

Fecha

Firma de Inquilino adulto adicional

Fecha

- Este aviso se enviado por correo electrónico al arrendador: _____ (correo electrónico del arrendador) en esta fecha _____. (Mantenga una copia del correo electrónico)
- Este aviso fue enviado por mensaje de texto al número del arrendador _____ en esta fecha _____. (Mantenga una copia del mensaje de texto)
- Este aviso fue enviado por correo regular en esta fecha: _____
- Este aviso fue enviado por correo certificado/acuse de recibo solicitado- el número de rastreo: _____
- Este aviso fue entregado personalmente a (nombre/título): _____
- Fecha y hora de entrega en mano: _____

MANTENGA VARIAS COPIAS DE ESTE AVISO COMPLETO PARA SUS REGISTROS

305 S. 2nd Ave., Phoenix, AZ 85003 • Phone 602-258-3434

Advocate. Litigate. Educate