

[Type here]

[Type here]

Formulario Aprobado
OMB No. de control 0920-1303
Fecha de caducidad 31/12/2020

[FORMULARIO] DECLARACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO A LOS CENTROS DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PARA LA DETENCIÓN PROVISIONAL EN DESALOJOS PARA EVITAR UNA MAYOR PROPAGACIÓN DEL COVID-19

Esta declaración es para los inquilinos, arrendatarios o residentes de propiedades residenciales que están cubiertos por la orden del CDC que provisionalmente detiene los desalojos residenciales (sin incluir ejecuciones hipotecarias) para evitar una mayor propagación de COVID-19. Bajo la orden del CDC, Ud. debe proporcionar una copia de esta declaración a su arrendador, al dueño de la propiedad residencial donde Ud. vive, o a alguna otra persona que tenga el derecho a que lo desalojen a Ud. o lo saquen de su lugar de residencia. Cada adulto que figura en el arrendamiento, contrato de alquiler o contrato de vivienda debe hacer esta declaración. A no ser que la orden del CDC se prolongue, se cambie o se termine, la orden evita que Ud. sea desalojado o retirado de donde vive hasta el 31 de diciembre del 2020. Aún se le requiere pagar el alquiler y seguir todos los demás términos de su contrato de arrendamiento y de las normas del lugar donde vive. Es posible que lo desalojen por motivos fuera de no pagar el alquiler o hacer el pago de la hipoteca. Esta declaración es testimonio jurado, lo que significa que Ud. 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 (el estatuto) 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 vivienda¹;**
- **Espero ganar no más de \$ 99,000 en ingresos anuales para el año calendario 2020 (o no más de \$ 198,000 si presentamos una declaración de impuestos conjunta), no estaba obligado a declarar ningún ingreso en 2019 al departamento de Impuestos de los E. U., o recibí un Pago por Impacto Económico (un giro de estímulo económico) de conformidad con la Sección 2201 de la Ley CARES (por sus siglas en inglés);**
- **No puedo pagar el alquiler completo o hacer el pago completo de la vivienda debido a una pérdida tremenda de ingresos del hogar, pérdida de horas de trabajo o de salarios, despidos o gastos médicos extraordinarios² de su bolsillo;**

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

² Un gasto médico "extraordinario" es cualquier gasto médico no reembolsado que pueda ser más del 7.5% del valor bruto ajustado de los ingresos anuales.

La imposición al público de recopilar esta información se estima en un promedio de 5 minutos por respuesta, incluso el tiempo de revisión de instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede conducir ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información, si no se muestra un número de control OMB válido. Envíe comentarios sobre esta estimación de imposición o cualquier otro aspecto de esta colección de información, incluso sugerencias para reducir esta imposición para el Oficial de Autorización de Informes de los CDC / ATSDR; 1600 Clifton Road NE, MS D74, Atlanta, Georgia 30333; A la atención de: OMB-PRA (0920-1303)

[Type here]

[Type here]

[Type here]

[Type here]

Formulario Aprobado
OMB No. de control 0920-1303
Fecha de caducidad 31/12/2020

- **Estoy haciendo todo lo posible para hacer pagos parciales a tiempo que se acerquen al monto total según 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 con otras personas que viven en espacios reducidos porque no tengo otras opciones de vivienda disponibles³.**
- **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 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 día 31 de diciembre de 2020, mi proveedor de vivienda podrá exigir el pago total de todos los pagos no realizados antes y durante la suspensión provisional y la falta de pago puede hacerme sujeto a desalojo de conformidad con las leyes estatales y locales.**

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

Firma del Declarante

Fecha

³ "Vivienda disponible" significa cualquier propiedad residencial desocupada disponible u otro espacio para ocupación en cualquier temporada o vivienda temporal, 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.

La imposición al público de recopilar esta información se estima en un promedio de 5 minutos por respuesta, incluso el tiempo de revisión de instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede conducir ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información, si no se muestra un número de control OMB válido. Envíe comentarios sobre esta estimación de imposición o cualquier otro aspecto de esta colección de información, incluso sugerencias para reducir esta imposición para el Oficial de Autorización de Informes de los CDC / ATSDR; 1600 Clifton Road NE, MS D74, Atlanta, Georgia 30333; A la atención de: OMB-PRA (0920-1303)

[Type here]

[Type here]