

DECLARACIÓN

Yo, _____ (nombre del inquilino), soy inquilino en _____

_____ (dirección del inquilino).

No puedo pagar mis obligaciones en virtud del contrato de alquiler debido a una o más de las siguientes razones que me han afectado desde el 16 de marzo de 2020:

- Pérdida de los ingresos familiares;
- Aumento de los gastos médicos;
- Pérdida de trabajo o de salario;
- Aumento en las responsabilidades para el cuidado de los niños o de las responsabilidades para cuidar a una persona con una discapacidad o a una persona anciana, lesionada o enferma;
- Aumento de los costos para el cuidado de niños o el cuidado de una persona con una discapacidad o una persona anciana, lesionada o enferma; o
- Otras circunstancias que han reducido mis ingresos o aumentado mis gastos.

Cualquier asistencia pública, incluido el seguro de desempleo, la asistencia por desempleo pandémico y otra asistencia pública que haya recibido a partir del 16 de marzo de 2020, no compensa plenamente mi pérdida de ingresos o el aumento de gastos.

Entiendo que todavía debo mi alquiler, que debe pagarse antes del 1 de julio de 2021.

Entiendo que debo cumplir con otras obligaciones que pueda tener bajo mi contrato de alquiler.

Por la presente declaro que la declaración anterior es verdadera a mi leal saber y entender, y que entiendo que puede usarse como evidencia en la corte y está sujeta a pena por perjurio.

_____ (firma del inquilino)

_____ (fecha)