

**DECLARAÇÃO ACERCA DA ORDEM DOS CENTROS DE CONTROLE E
PREVENÇÃO DE DOENÇAS
PARA A INTERRUPÇÃO TEMPORÁRIA DE
DESPEJOS PARA A PREVENÇÃO DA PROPAGAÇÃO ADICIONAL DA COVID-19**

Esta declaração destina-se a locatários, arrendatários ou residentes de propriedades residenciais que estejam abrangidos pela ordem do CDC para a interrupção temporariamente de despejos residenciais (excluindo-se os casos de hipotecas residenciais) para prevenir a propagação adicional da COVID-19. De acordo com a ordem do CDC, o locatário deve apresentar uma cópia desta declaração ao seu locador, proprietário da unidade residencial em que vive ou outra pessoa que tenha o direito de despejá-lo ou removê-lo da sua residência. Todo adulto incluído no contrato de locação ou habitação deve preencher esta declaração. O locatário continua obrigado a pagar o aluguel e seguir todos os outros termos do seu contrato de aluguel e regras do local de sua residência. Além disso, o locatário pode ser despejado por outros motivos, exceto pelo não pagamento do aluguel ou da taxa de habitação.

Certifico, sob pena de falso testemunho, que a declaração acima é verdadeira e correta:

- Caso eu seja despejado, provavelmente ficarei sem teto, terei que ir para um abrigo para pessoas sem-teto ou precisarei de uma nova residência compartilhada com outras pessoas que vivem com pouco espaço, pois não tenho outra opção de moradia disponível.
- Minha expectativa de renda anual em 2020 é de, no máximo, US\$ 99.000 (ou no máximo US\$ 198.000, caso declare a renda juntamente com o meu cônjuge), não tive que declarar a renda à Receita Federal dos EUA em 2019, ou recebi um Pagamento de Estímulo Econômico (cheque de estímulo) nos termos da Seção 2201 da Lei CARES;
- Tenho envidado todos os esforços para obter toda a assistência governamental disponível para pagar o aluguel ou a taxa de habitação;
- Não tenho condições para pagar o aluguel integral ou a taxa de habitação devido a uma perda substancial de renda familiar, perda de horas remuneráveis de trabalho ou salário, demissões ou despesas médicas extraordinárias; e
- Estou envidando todos os esforços para fazer pagamentos parciais em dia, o mais próximo possível do pagamento integral, na medida do possível dadas as minhas circunstâncias atuais, considerando outras despesas não discricionárias.

Assinatura do Declarante

Data

- Ao marcar esta caixa, reconheço que a digitação do meu nome substitui a assinatura formal deste documento.

As assinaturas eletrônicas são aceitáveis de acordo com a Ordem Atualizada do Supremo Tribunal Judicial autorizando o uso de assinaturas eletrônicas por advogados e partes autorrepresentadas em Re: Pandemia da COVID-19 (Coronavirus).

ATENÇÃO: Todos os adultos incluídos no contrato de locação ou habitação devem preencher este formulário. Quando concluído, ele deve ser apresentado ao locador ou administrador da propriedade. Certifique-se de fornecer ao seu locador a tradução em inglês deste formulário, bem como a versão que você assinou. Mantenha uma cópia para seus próprios registros.

**DECLARATION 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. 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.

I certify under penalty of perjury that the foregoing are true and correct:

- 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.
- 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 have used best efforts to obtain all available government assistance for rent or housing;
- 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 out-of-pocket medical expenses; and
- 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 non-discretionary expenses.