

**ЗАЯВЛЕНИЕ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ ЦЕНТРОВ ПО КОНТРОЛЮ И
ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ (CDC) О ВРЕМЕННОМ
ПРЕКРАЩЕНИИ ВЫСЕЛЕНИЙ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО
РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19**

Это заявление предназначено для арендаторов, съемщиков или жителей жилой недвижимости, подпадающих под действие приказа CDC о временном прекращении выселения из жилых домов (за исключением случаев потери права выкупа по ипотечным кредитам на жилье) для предотвращения дальнейшего распространения COVID-19. В соответствии с приказом CDC вы должны предоставить копию этого заявления своему арендодателю, владельцу жилой недвижимости, в которой вы живете, или другому лицу, которое имеет право выселить или удалить вас с места вашего проживания. Каждый взрослый, указанный в договоре аренды или жилищном договоре, должен заполнить это заявление. Вы по-прежнему обязаны платить арендную плату и соблюдать все остальные условия вашего договора аренды и правила места, где вы живете. Вы также можете быть выселены по причинам, отличным от неуплаты арендной платы или оплаты жилья.

Я подтверждаю под страхом наказания за лжесвидетельство, что вышеизложенное является истинным и правильным.

- В случае выселения я, скорее всего, стану бездомным, мне придется переехать в приют для бездомных или мне придется переехать на новое место жительства и жить в непосредственной близости с другими людьми, поскольку у меня нет другого доступного жилья.
- Я либо ожидаю, что за 2020 календарный год заработаю не более 99 000 долларов в год (или не более 198 000 долларов при подаче совместной налоговой декларации), мне не требовалось сообщать о доходах в 2019 году в Налоговое управление США, либо я получил платеж в связи с экономическими последствиями (чек пакета стимулов) в соответствии с разделом 2201 Закона о помощи, льготах и экономической безопасности в связи с пандемией коронавируса (CARES).
- Я приложил все усилия, чтобы получить всю доступную государственную помощь для оплаты аренды или жилья.
- Я не могу полностью выплатить арендную плату или полностью оплатить жилье из-за значительной потери дохода домохозяйства, потери оплачиваемого рабочего времени или заработной платы, увольнений или чрезвычайных медицинских расходов из собственных средств.
- Я делаю все возможное, чтобы своевременно производить частичные платежи, которые настолько близки к полному платежу, насколько это позволяют мои обстоятельства, с учетом других обязательных расходов.

Подпись заявителя

Дата

- Установив этот флажок, я подтверждаю, что ввод моего имени заменяет формальное подписание этого документа.

Электронные подписи допустимы в соответствии с обновленным приказом Верховного Суда, разрешающим использование электронных подписей адвокатами и сторонами, представляющими свои интересы самостоятельно в деле: пандемия (коронавирус) COVID-19.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ. Каждый взрослый, указанный в договоре аренды и/или проживающий в жилищной единице, должен заполнить эту форму. Когда форма заполнена, ее необходимо представить арендодателю или управляющему недвижимостью. Убедитесь, что вы предоставили арендодателю английский перевод этой формы, а также подписанную вами версию. Вы также должны сохранить копию для своего архива.

**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.