

Formulario de Declaración

Actualmente no puedo pagar mi alquiler u otras obligaciones financieras bajo el contrato de arrendamiento en su totalidad debido a uno o más de los siguientes:

1. Pérdida de ingresos causada por la pandemia de COVID-19.
2. Aumento de gastos de bolsillo directamente relacionado con la realización de trabajos esenciales durante la pandemia de COVID-19.
3. Aumento de gastos directamente relacionado con los impactos en la salud de la pandemia de COVID-19.
4. Responsabilidades de cuidado infantil o responsabilidades de cuidar a un miembro de la familia anciano, discapacitado o enfermo directamente relacionadas con la pandemia de COVID-19 que limitan mi capacidad de generar ingresos.
5. Aumento de costos de cuidado infantil o atención de un familiar anciano, discapacitado o enfermo directamente relacionado con la pandemia de COVID-19.
6. Otras circunstancias relacionadas con la pandemia de COVID-19 que han reducido mis ingresos o aumentado mis gastos.

Cualquier asistencia pública, incluyendo seguro de desempleo, asistencia por desempleo por la pandemia, seguro por discapacidad estatal (SDI) o licencia por motivos familiares remunerada, que haya recibido desde el inicio de la pandemia de COVID-19 no compensa completamente mi pérdida de ingresos y/o aumento de gastos.

Firmado bajo pena de falso testimonio:

Con fecha de:
