

AVISO DEL ARRENDATARIO AL ARRENDADOR SOBRE LA PROTECCIÓN CONTRA EL DESALOJO

(Ordenanzas N.º 2020-14, 2020-16 y 2020-20 del condado de Contra Costa)

Arrendatarios: Si usted no puede pagar la totalidad o una parte del alquiler debido a la pandemia del COVID-19, está obligado a informar a su arrendador, a más tardar 14 días después del vencimiento del alquiler, que usted necesita demorar el pago. Usted está obligado a proporcionar a su arrendador la documentación de la pérdida de ingresos o los gastos médicos debido al COVID-19. Puede utilizar el siguiente formulario para este propósito.

Si se le entrega un aviso de desalojo, también puede usar el formulario para informar al arrendador que usted reúne los requisitos para recibir protección en virtud de esta ordenanza. Este formulario debe proporcionarse a su arrendador en un plazo de 14 días después de recibir un aviso de desalojo. [Consulte las secciones 3 y 4 de las Ordenanzas N.º 2020-14, 2020-16 y 2020-20].

Usted debe guardar una copia de todos los avisos y cualquier documentación que proporcione a su arrendador.

[Nombre y dirección del arrendador]

- Pido protección contra el desalojo por falta de pago del alquiler relacionada con el COVID-19.
 - Mis ingresos se han visto afectados negativamente por el COVID-19 debido a lo siguiente:
 - Pérdida del empleo He faltado al trabajo para cuidar a un niño debido al cierre de la escuela
 - Reducción de horas Medida de emergencia estatal o local que me impide trabajar
 - He faltado al trabajo para cuidar a un familiar infectado con COVID-19
 - Gastos médicos de mi propio bolsillo
 - Otro (explique): _____
 - Proporciono documentación adicional de mi pérdida de ingresos o de los gastos médicos de mi propio bolsillo:
 - Carta o mensaje por correo electrónico del empleador en que se menciona al COVID-19 como una razón para la reducción de las horas de trabajo o el cese del empleo
 - Recibos de sueldo de antes y durante la pandemia del COVID-19
 - Estados de cuenta bancarios que muestran la situación financiera antes y durante la pandemia del COVID-19
 - Otro(s) comprobante(s) de pérdida de ingresos: _____
- Pido protección contra el desalojo por violación de los límites de ocupación porque un familiar directo se mudó debido al COVID-19.
- Pido protección contra el desalojo sin culpa.

Declaro bajo pena de falso testimonio conforme a las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha: _____

Firma del arrendatario

Nombre del arrendatario en letra de imprenta

Dirección del arrendatario