



**DECLARATION FOR THE  
CENTERS FOR DISEASE  
CONTROL AND PREVENTION'S  
TEMPORARY HALT IN  
EVICTIONS TO PREVENT  
FURTHER SPREAD OF COVID-19**

Mag. Dist. No:  
MDJ Name:  
Address:  
  
Telephone:

\_\_\_\_\_

v.

\_\_\_\_\_

Docket No: \_\_\_\_\_

Case Filed: \_\_\_\_\_

I certify under penalty of perjury, pursuant to 28 U.S.C. 1746, that the foregoing are true and correct:

- I have used best efforts to obtain all available government assistance for rent or housing;<sup>1</sup>
- 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 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<sup>2</sup> out-of-pocket medical expenses;
- 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 nondiscretionary expenses;
- 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.<sup>3</sup>
- I understand that I must still pay rent or make a housing payment, and comply with other obligations that I may have under my tenancy, lease agreement, or similar contract. I further understand that fees, penalties, or interest for not paying rent or making a house payment on time as required by my tenancy, lease agreement, or similar contract may still be charged or collected.

<sup>1</sup> "Available government assistance" means any governmental rental or housing payment benefits available to the individual or any household member.

<sup>2</sup> An "extraordinary" medical expense is any unreimbursed medical expense likely to exceed 7.5% of one's adjusted gross income for the year.

<sup>3</sup> "Available housing" means any available, unoccupied residential property, or other space for occupancy in any seasonal or temporary housing, that would not violate Federal, State, or local occupancy standards and that would not result in an overall increase of housing cost to you.

- I further understand that at the end of this temporary halt on evictions on December 31, 2020, my housing provider may require payment in full for all payments not made prior to and during the temporary halt and failure to pay may make me subject to eviction pursuant to State and local laws.

I understand that any false or misleading statements or omissions may result in criminal and civil actions for fines, penalties, damages, or imprisonment.

---

Signature of Declarant

---

Date

# **DECLARATION UNDER PENALTY OF PERJURY FOR THE CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION'S TEMPORARY HALT IN EVICTIONS TO PREVENT FURTHER SPREAD OF COVID-19**

## **Supplemental Instructions**

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. Unless the CDC order is extended, changed, or ended, the order prevents you from being evicted or removed from where you are living through December 31, 2020. 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. This declaration is sworn testimony, meaning that you can be prosecuted, go to jail, or pay a fine if you lie, mislead, or omit important information.

# No Llene Este Formato En Espanol Es Solo Una Referencia

COMMONWEALTH DE PENNSYLVANIA  
CONDADO DE



DECLARACIÓN PARA EL  
CENTROS DE CONTROL Y  
PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES PARO  
TEMPORAL EN DESALOJOS  
PARA PREVENIR MAYOR  
PROPAGACIÓN DE COVID-19

Mag Dist. No:

Nombre de MDJ:

Dirección:

Teléfono:

v.

Número de expediente:

Caso archivado:

Certifico bajo pena de perjurio, de conformidad con 28 USC 1746, que lo siguiente es verdadero y correcto:

- Yo he hecho todo lo posible para obtener toda la asistencia gubernamental disponible para alquiler o vivienda; 1
- Espero ganar no más de \$ 99,000 en ingresos anuales para el año calendario 2020 (o no más de \$ 198,000 si presento una declaración de impuestos conjunta), O no estoy obligado(a) a reportar ningún ingreso en 2019 al Servicio de Impuestos Internos de EE. UU., O recibí una Pago de Impacto (cheque de estímulo) de conformidad con la Sección 2201 de la Ley CARES;
- No puedo pagar el alquiler completo o hacer el pago completo de la vivienda debido a una pérdida sustancial de ingresos familiares, pérdida de horas de trabajo o salarios compensables, despidos o gastos extraordinarios. 2 gastos médicos fuera de bolsillo;
- Estoy haciendo todo lo posible para hacer pagos parciales que estén lo más cerca posible del pago total como lo permitan las circunstancias personales, teniendo en cuenta otros gastos que no son discrecionales;
- Si me desalojan, probablemente me quedaría sin hogar, necesitaría mudarme a un refugio para personas sin hogar o necesitaría mudarme a una nueva residencia compartida por otras personas que viven en lugares cerrados porque no tengo otras opciones de vivienda disponibles. 3
- Entiendo que todavía debo pagar el alquiler o hacer un pago de vivienda, y cumplir con otras obligaciones que pueda tener bajo mi arrendamiento, contrato de arrendamiento o contrato similar. Además, entiendo que las tarifas, multas o intereses por no pagar el alquiler o hacer un pago de la casa a tiempo según lo requiera mi arrendamiento, contrato de arrendamiento o contrato similar aún se pueden cobrar o cobrar.

<sup>1</sup>Asistencia gubernamental disponible significa cualquier beneficio gubernamental de pago de alquiler o vivienda disponible para el individuo o cualquier miembro del hogar.

<sup>2</sup>Un gasto médico "extraordinario" es cualquier gasto médico no reembolsado que probablemente exceda el 7.5% de los ingresos brutos ajustados del año.

<sup>3</sup>"Vivienda disponible" significa cualquier propiedad residencial desocupada disponible u otro espacio para ocupación en cualquier vivienda estacional o temporal, que no violaría los estándares de ocupación federales, estatales o locales y que no resultaría en un aumento general del costo de la vivienda para usted. .

# No Llene Este Formato En Espanol Es Solo Una Referencia

- Además, entiendo que al final de esta suspensión temporal de los desalojos el 31 de diciembre de 2020, mi proveedor de vivienda puede exigir el pago total de todos los pagos no realizados antes y durante la suspensión temporal y la falta de pago puede hacerme sujeto a desalojo de conformidad con a las leyes estatales y locales.

Entiendo que cualquier declaración u omisión falsa o engañosa puede resultar en acciones penales y civiles por multas, sanciones, daños o encarcelamiento.

---

Firma del declarante

---

Fecha

VERSION EN ESPANOL SOLO PARA REFERENCIA LLENE DECLARACION EN INGLES

# No Llene Este Formato En Espanol Es Solo Una Referencia

## DECLARACIÓN DE PENA DE PERJURIO PARA LOS CENTROS DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE PARADA TEMPORAL DE DESALOJOS PARA PREVENIR UNA MAYOR PROPAGACIÓN DEL COVID-19

### Instrucciones complementarias

Esta declaración es para inquilinos, arrendatarios o residentes de propiedades residenciales que están cubiertos por la orden de los CDC que detiene temporalmente los desalojos residenciales (sin incluir las ejecuciones hipotecarias en hipotecas de viviendas) para evitar una mayor propagación de COVID-19. Según la orden de los CDC, debe proporcionar una copia de esta declaración a su arrendador, propietario de la propiedad residencial donde vive u otra persona que tenga derecho a que lo desalojen o lo saquen de su lugar de residencia. Cada adulto que figura en el contrato de arrendamiento, contrato de alquiler o contrato de vivienda debe completar esta declaración. A menos que la orden de los CDC se extienda, cambie o finalice, la orden evita que lo desalojen o lo expulsen de su lugar de residencia hasta el 31 de diciembre de 2020. Aún debe pagar el alquiler y seguir todos los demás términos y reglas de su contrato de arrendamiento del lugar donde vives. También es posible que lo desalojen por razones distintas a no pagar el alquiler o realizar el pago de la vivienda. Esta declaración es un testimonio jurado, lo que significa que puede ser procesado, ir a la cárcel o pagar una multa si miente, engaña u omite información importante.

No Llene Este Formato En Espanol Es Solo Una Referencia