

إقرار الضائقة المالية للحماية من الإخلاء

يمكن تسليم هذا النموذج إلى المالك باليد، أو إرساله عن طريق بريد الدرجة الأولى أو، إذا كان متاحًا، عن طريق إرسال نسخة منه أو صورة فوتوغرافية له عن طريق البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية

أقر أنا (اسم المستأجر) _____ المستأجر في (العنوان):

بعجزني سداد التزاماتي بموجب اتفاقية الإيجار لأنني تأثرت
بواحدٍ أو أكثر مما يلي منذ 16 مارس 2020:

- فقدان دخل الأسرة المعيشية؛
- فقدان العمل أو الأجر؛
- زيادة النفقات الطبية؛
- زيادة مسؤوليات رعاية الطفل أو مسؤوليات رعاية شخص ذي إعاقة أو شخص مسن أو مصاب أو مريض؛
- زيادة تكاليف رعاية الطفل أو رعاية شخص ذي إعاقة أو شخص مسن أو مصاب أو مريض؛
- ظروف أخرى خفضت من دخلي أو رفعت من نفقاتي.

وبأن أي معونة عامة، بما في ذلك التأمين ضد البطالة، ومعونة البطالة بسبب الجائحة، وغيرها من المعونات العامة التي تلقيتها بتاريخ 16 مارس 2020 أو فيما بعد هذا التاريخ، لا تغطي خسارة الدخل أو النفقات المتزايدة الخاصة بي تغطية كاملة.

أدرك أنني ما زلت مدينًا بالإيجار المستحق، والذي يجب دفعه بحلول 28 فبراير 2022.

أدرك أنه يجب عليّ الامتثال لأي التزامات أخرى قد تكون مترتبة عليّ بموجب اتفاقية الإيجار الخاصة بي.

أقر بموجب هذا الإقرار بصحة البيان أعلاه على حد علمي وما رسخ في يقيني. وأدرك أن هذا البيان معد للاستخدام كدليل في المحكمة وأني عرضة لعقوبة شهادة الزور.

التاريخ _____

توقيع المستأجر (مطلوب واحد فقط) _____

الاسم (مطبوعًا) _____