*(Espanol abajo)*

Sent via Certified Mail- Return Receipt Requested

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Landlord’s name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Landlord’s address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dear \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am a tenant at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I am currently unable to pay my rent or other financial obligations under the lease in full because of one or more of the following:

1. Loss of income caused by the COVID-19 pandemic.

2. Increased out-of-pocket expenses directly related to performing essential work during the COVID-19 pandemic.

3. Increased expenses directly related to health impacts of the COVID-19 pandemic.

4. Childcare responsibilities or responsibilities to care for an elderly, disabled, or sick family member directly related to the COVID-19 pandemic that limit my ability to earn income.

5. Increased costs for childcare or attending to an elderly, disabled, or sick family member directly related to the COVID-19 pandemic.

6. Other circumstances related to the COVID-19 pandemic that have reduced my income or increased my expenses.

Any public assistance, including unemployment insurance, pandemic unemployment assistance, state disability insurance (SDI), or paid family leave, that I have received since the start of the COVID-19 pandemic does not fully make up for my loss of income and/or increased expenses.

Signed under penalty of perjury: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dated:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enviado por correo certificado: se solicita acuse de recibo

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del propietario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Respetado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soy un inquilino en (su dirección) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Actualmente no puedo pagar mi alquiler u otras obligaciones financieras en virtud del 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 los gastos de bolsillo directamente relacionados con la realización de trabajos esenciales durante la pandemia de COVID-19.

3. Mayores gastos directamente relacionados con el impacto en la salud de la pandemia COVID-19.

4. Responsabilidades de cuidado de niños o responsabilidades de cuidar a un miembro de la familia anciano, discapacitado o enfermo directamente relacionado con la pandemia de COVID-19 que limitan mi capacidad de generar ingresos.

5. Aumento de los costos de cuidado de niños o atención a 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, incluido el seguro de desempleo, la asistencia por desempleo pandémico, el seguro estatal por discapacidad (SDI) o la licencia familiar pagada, que haya recibido desde el inicio de la pandemia COVID-19 no compensa completamente mi pérdida de ingresos y / o aumento de gastos.

Firmado bajo penalidad de perjurio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_