

**[FORMULÁRIO] DECLARAÇÃO SOB PENA DE FALSO TESTEMUNHO
ACERCA DA ORDEM DOS CENTROS DE CONTROLE E PREVENÇÃO DE
DOENÇAS PARA A INTERRUPÇÃO TEMPORÁRIA DE DESPEJOS PARA A
PREVENÇÃO DA PROPAGAÇÃO ADICIONAL DA COVID-19**

Esta declaração destina-se a inquilinos, locatários ou residentes de propriedades residenciais abrangidas pela ordem do CDC para a interrupção temporária de despejos residenciais (excluindo-se casos de inadimplência de hipotecas residenciais) para prevenir a propagação adicional da COVID-19. Segundo a ordem do CDC, o inquilino deve apresentar uma cópia desta declaração ao seu locador, proprietário da unidade residencial em que vive, ou outra pessoa com direito de despejá-lo ou removê-lo da sua residência. Todo adulto incluído no contrato de locação ou habitação deve preencher esta declaração. A menos que seja prorrogada, alterada ou encerrada, a ordem do CDC impede o seu despejo ou remoção da sua residência até 31 de dezembro de 2020. O inquilino continua obrigado a pagar o aluguel e seguir todos os outros termos da locação e as regras do local da sua residência. Além disso, o inquilino pode ser despejado por outros motivos, exceto pelo não pagamento do aluguel ou da taxa de habitação. Esta declaração é um testemunho sob juramento, ou seja, o declarante pode ser processado, preso ou multado caso minta, engane ou omita informações importantes.

Certifico, sob pena de falso testemunho nos termos de 28 U.S.C. § 1746, que a declaração acima é verdadeira e correta:

- Fiz os maiores esforços possíveis para obter toda a assistência governamental disponível para pagar o aluguel ou a taxa de habitação;¹
- Minha expectativa de renda anual em 2020 é de, no máximo, US\$ 99.000 (ou, no máximo, US\$ 198.000, caso declare a renda juntamente com meu cônjuge), não tive que declarar a renda à Receita Federal dos EUA em 2019 ou recebi um Pagamento de Estímulo Econômico (cheque de estímulo) nos termos da Seção 2201 da Lei CARES;
- Não tenho condições para pagar todo o aluguel ou taxa de habitação devido a uma perda substancial de renda familiar, perda de horas remuneráveis de trabalho ou salário, demissões ou despesas médicas extraordinárias;²
- Estou empreendendo o maior esforço possível para fazer pagamentos parciais em dia, o mais próximo possível do valor completo, na medida do possível dadas as minhas circunstâncias atuais, considerando outras despesas não discricionárias;

¹ “Assistência governamental disponível” significa quaisquer benefícios governamentais para pagamento de aluguel ou taxa de habitação disponíveis para a pessoa ou qualquer outro membro da família.

² Uma despesa médica “extraordinária” é qualquer despesa médica não reembolsada que provavelmente será maior do que 7,5% da renda bruta ajustada do indivíduo durante o ano.

Estima-se que esta coleta de informações públicas leve uma média de 5 minutos por resposta, incluindo o tempo para ler as instruções, procurar fontes de dados, coletar e guardar os dados necessários, assim como preencher e rever a coleta de informações. Uma agência não pode realizar ou patrocinar e uma pessoa não é obrigada a responder a uma coleta de informações se esta não apresentar um número de controle atualmente válido do OMB. Envie comentários a respeito desta estimativa de tempo ou qualquer outro aspecto desta coleta de informações, assim como sugestões para reduzir esse tempo, ao CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D- 74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA (0920-1303)

- Caso seja despejado, provavelmente ficarei sem teto, terei de ir para um abrigo para pessoas sem-teto ou precisarei de uma nova residência compartilhada com outras pessoas que vivem com pouco espaço, pois não tenho nenhuma outra opção de habitação disponível.³
- Compreendo que tenho de continuar a pagar o aluguel ou a taxa de habitação, assim como cumprir com as demais obrigações que possa ter segundo o meu contrato de locação ou similar. Também compreendo que taxas, multas ou juros pelo não pagamento do aluguel ou da taxa de habitação em dia, como determina o meu contrato de locação ou similar, poderão continuar a ser cobrados.
- Também compreendo que, no fim desta interrupção temporária de despejos, em 31 de dezembro de 2020, o meu fornecedor de habitação poderá exigir o pagamento total de todos os pagamentos não feitos antes e durante a interrupção temporária, sendo que o não pagamento poderá causar o meu despejo de acordo com as leis estaduais e locais.

Compreendo que qualquer declaração falsa ou enganosa ou omissões podem resultar em processos penais e civis que possam resultar em multas, penalidades, danos ou prisão.

Assinatura do declarante

Data

³ “Habitação disponível” significa qualquer unidade residencial vaga e disponível ou qualquer outro espaço que possa ser ocupado para habitação sazonal ou temporária, que não viole normas de ocupação federais, estaduais ou locais e que não resultem em um aumento geral do custo de habitação para o inquilino.

Estima-se que esta coleta de informações públicas leve uma média de 5 minutos por resposta, incluindo o tempo para ler as instruções, procurar fontes de dados, coletar e guardar os dados necessários, assim como preencher e rever a coleta de informações. Uma agência não pode realizar ou patrocinar e uma pessoa não é obrigada a responder a uma coleta de informações se esta não apresentar um número de controle atualmente válido do OMB. Envie comentários a respeito desta estimativa de tempo ou qualquer outro aspecto desta coleta de informações, assim como sugestões para reduzir esse tempo, ao CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D- 74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA (0920-1303)