



ATESTACIÓN DE INFORMACIÓN DE ALQUILER

Nombre de solicitante: _____

Dirección de correo electrónico del solicitante: _____

Dirección de solicitante: _____

Estoy presentando una solicitud de asistencia para el alquiler en el marco del Programa de asistencia para el alquiler de emergencia de Long Beach. Debido a que no tengo uno o más de los documentos requeridos, en su lugar presento esta certificación por escrito.

→Instrucciones: Use este formulario de Atestación ÚNICAMENTE si no tiene documentación de su estado de cuenta de alquiler adeudado, factura vencida y / o aviso de desalojo. Se prefiere la documentación. Marque la (s) casilla (s) a continuación para el (los) artículo (s) que está dando fe. Adjunte documentos o información adicional si está disponible (por ejemplo, fotografías si vive en condiciones de vida inseguras o insalubres).

Información sobre alquileres y servicios públicos vencidos / inestabilidad de la vivienda

Doy con fe de que la siguiente es una lista completa y precisa de mi información de alquiler y servicios públicos vencidos. También, doy con fe de que uno o más miembros de mi hogar corren el riesgo de sufrir desamparo o inestabilidad en la vivienda.

Alquiler o utilidad	Nombre del propietario o empresa de servicios públicos	Fecha de vencimiento	Monto vencido

Información de alquiler / Impacto COVID-19 / No duplicar con otra asistencia

Doy con fe de que:

- la información de alquiler que envié es precisa, incluida mi dirección, el monto del alquiler y la información del propietario;
- uno o más miembros de mi hogar experimentaron una reducción en los ingresos del hogar, incurrieron en costos significativos o experimentaron otras dificultades financieras debido, directa o indirectamente, al brote de COVID-19;
- mi hogar no ha utilizado ninguna otra asistencia financiada por el gobierno para la asistencia de alquiler solicitada en esta solicitud.

Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada en esta declaración es verdadera y correcta. Entiendo que proporcionar declaraciones falsas es un acto de fraude y que el fraude será procesado con todo el peso de la ley y puede descalificarme de los programas de asistencia.

→ Instrucciones: Continúe y firme en la página 2.



FIRMADO:

Instrucciones: El solicitante (inquilino) debe firmar y completar la siguiente sección.

Firma del solicitante

Nombre del solicitante

Fecha

Instrucciones: Además del solicitante, otra (s) persona (s) con conocimiento puede dar fe de uno o más de los elementos anteriores en nombre del solicitante firmando y completando la siguiente sección. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Relación con el solicitante:

Propietario Empleador El asistente social Agencia del gobierno Organización sin fines de lucro

Firma

Nombre

Nombre de la organización (si corresponde)

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Fecha

Para solicitar esta información en un formato alternativo, o para solicitar alguna otra acomodación razonable, por favor llame al Departamento de Servicios para el Desarrollo de la Ciudad de Long Beach al 562.570.3807 o visite nuestra página en la red en: longbeach.gov/lbds. Un mínimo de tres días laborales es requerido para asegurar disponibilidad. Intentaremos lo mejor para asistir solicitudes recibidas de último momento.