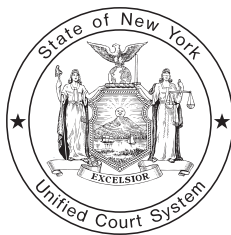


## **УВЕДОМЛЕНИЕ АРЕНДАТОРУ:**

Если вы потеряли доход или ваши расходы увеличились во время пандемии COVID-19, или если переезд создаст значительный риск для вашего здоровья или здоровья члена вашего домохозяйства по причине возросшего риска тяжёлого заболевания или смерти от COVID-19 из-за фонового заболевания, и вы подпишете и доставите данный бланк декларации о затруднениях своему арендодателю, вы не должны быть выселены как минимум до 1 мая 2021 года за неуплату арендной платы или за проживание после истечения срока договора аренды. Вы всё же можете быть выселены за нарушение договора аренды в результате систематического и неоправданного поведения, которое существенно нарушает права пользования жильём других арендаторов или жильцов или создает существенную угрозу безопасности для других.

Если ваш арендодатель предоставил вам этот бланк, он также должен предоставить вам почтовый адрес и адрес электронной почты, куда вы можете отправить данный бланк. Если ваш арендодатель уже начал процесс выселения в отношении вас, вы можете в любое время предоставить этот бланк арендодателю, суду или обоим. Вам следует сохранить копию или фотографию подписанного бланка для себя. Вы по-прежнему будете должны любую неоплаченную арендную плату вашему арендодателю. Вам также следует вести тщательный учёт сумм, которые вы оплатили, и любых сумм, которые вы всё ещё должны выплатить.

Для получения дополнительной информации о юридических ресурсах, которые могут быть доступны для вас, посетите веб-сайт [www.nycourts.gov/evictions/nyc/](http://www.nycourts.gov/evictions/nyc/) или позвоните по телефону 718-557-1379, если вы живете в городе Нью-Йорк. Также вы можете посетить веб-сайт [www.nycourts.gov/evictions/outside-nyc/](http://www.nycourts.gov/evictions/outside-nyc/) или позвонить в местную ассоциацию адвокатов или поставщику юридических услуг, если вы живете за чертой города Нью-Йорк. Вам могут быть предоставлены льготы по квартплате, и вам следует связаться с местным отделом жилищной помощи.



Index Number (if known/applicable): \_\_\_\_\_

County and Court (if known/applicable): \_\_\_\_\_

## **ДЕКЛАРАЦИЯ АРЕНДАТОРА О ЗАТРУДНЕНИЯХ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19**

Я являюсь арендатором, законным жильцом или другим лицом, ответственным за оплату аренды, использование и проживание или за любое другое финансовое обязательство согласно договору аренды или арендному соглашению по адресу: (адрес жилого помещения).

---

**НИЖЕ ВЫ ОБЯЗАНЫ УКАЗАТЬ ВАШУ КВАЛИФИКАЦИЮ В  
ОТНОШЕНИИ ЗАЩИТЫ ОТ ВЫСЕЛЕНИЯ, ВЫБРАВ ВАРИАНТ «А»  
ИЛИ «Б», ИЛИ ОБА.**

A. Я испытываю финансовые трудности и не могу полностью оплатить арендную плату или другие финансовые обязательства по договору аренды или получить альтернативное подходящее постоянное жилье по одной или нескольким из следующих причин:

1. Значительная потеря доходов в моём домохозяйстве во время пандемии COVID-19.
2. Увеличение необходимых личных расходов, связанных с выполнением значимой для общества работы или связанных с воздействием на здоровье во время пандемии COVID-19.
3. Обязанности по уходу за детьми или обязанности по уходу за пожилым, инвалидом или больным членом семьи во время пандемии COVID-19 негативно повлияли на мою способность или способность кого-либо из членов моей семьи иметь значимую

работу или зарабатывать или увеличили мои необходимые личные расходы.

4. Расходы на переезд и трудности с поиском альтернативного жилья затрудняют для меня переезд в другое место жительства во время пандемии COVID-19.
5. Другие обстоятельства, связанные с пандемией COVID-19, негативно повлияли на мою способность иметь значимую работу или зарабатывать, значительно сократили мой семейный доход или значительно увеличили мои расходы.

В той степени, в которой я потерял семейный доход или увеличил расходы, любая государственная помощь, включая пособие по безработице, помощь при потере работы во время пандемии, страхование на случай инвалидности или оплачиваемый отпуск по семейным обстоятельствам, которые я получил с начала пандемии COVID-19, не компенсируют в полной мере потерю семейного дохода или увеличение расходов.

- V. Освобождение помещения и переезд в новое постоянное жильё представит значительный риск здоровью, поскольку я или один или несколько членов моей семьи имеют повышенный риск тяжелого заболевания или смерти от COVID-19 в связи с возрастом старше 65 лет, инвалидностью или наличием фонового заболевания, которое может включать, помимо прочего, ослабленный иммунитет.

Я понимаю, что обязан подчиняться всем другим законным условиям в рамках моего договора аренды, лизингового соглашения или аналогичного договора. Я также понимаю, что законные сборы, штрафы или проценты за невыплату арендной платы в полном объёме или невыполнение других финансовых обязательств, как того требует мой договор аренды, лизинговое соглашение или аналогичный контракт, могут по-прежнему взиматься или подлежать сбору и могут привести к денежному судебному постановлению против меня. Я также понимаю, что мой арендодатель может ходатайствовать о моём выселении после 1 мая 2021 года, и что в то время закон может предусматривать определённые меры защиты, отличные от тех, которые предусмотрены в этой декларации.

Подпись: \_\_\_\_\_

Имя печатными буквами: \_\_\_\_\_

Дата подписи: \_\_\_\_\_

**ВНИМАНИЕ:** Вы подписываете и подаёте этот бланк под страхом наказания по закону. Это означает, что делать заведомо ложные заявления в этом бланке противозаконно.