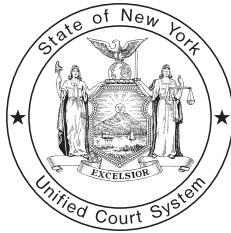


AVIS AUX LOCATAIRES :

Si vous avez subi une baisse de revenus ou une hausse de dépenses liés à la pandémie du COVID-19, et si déménager portait à vous ou à un membre de votre famille un quelconque risque de santé qui peut être aggravé en raison d'un risque élevé de maladie sévère voire même d'un décès dû au COVID-19 à cause d'un état de santé sous-jacentes, et que vous remettez ce formulaire de déclaration de difficultés dûment signé à votre propriétaire, vous ne pourrez pas faire l'objet d'une expulsion jusqu'au 31 août 2021 pour non-paiement de loyer ou et même après expiration de votre bail. Cependant, vous feriez l'objet d'une expulsion pour violation de bail si votre comportement portait atteinte gravement à la sécurité des locataires ou occupants leur empêchant la jouissance des locaux.

Si votre propriétaire vous a fourni ce formulaire, il doit également vous fournir une adresse postale et une adresse électronique à laquelle le retourner. Si votre propriétaire a déjà entamé une procédure d'expulsion à votre encontre, vous pourrez lui retourner ce formulaire, ou l'envoyer au tribunal ou voire les deux. Conservez une copie ou une photo du formulaire signé pour vos dossiers. Vous serez toujours redevable de tout loyer impayé à votre propriétaire. Vous devrez noter attentivement tous loyers déjà réglés et ceux toujours en attente de règlement.

Si vous habitez à New York et vous souhaitez avoir plus d'informations sur les ressources juridiques qui peuvent être mises à votre disposition, accédez au www.nycourts.gov/evictions/nyc/ ou appelez 718-557-1379 et si vous habitez hors de New York accédez au www.nycourts.gov/evictions/outside-nyc/ ou appelez un association juridique local ou à des services juridiques. Si vous souhaitez un allègement de loyer vous pouvez contacter votre bureau local d'aide au logement.



Index Number (if known/applicable): _____

County and Court (if known/applicable): _____

DÉCLARATION DE DIFFICULTÉ DU LOCATAIRE DURANT LA PANDÉMIE DE LA COVID-19

Je suis un locataire, un occupant légal ou la personne en charge du paiement du loyer, de l'utilisation et de l'occupation, ou de toute autre obligation financière en vertu d'un bail ou d'un contrat de location à (adresse du logement).

**VOUS DEVEZ INDIQUER CI-DESSOUS LE CAS CORRESPONDANT
A VOTRE SITUATION POUR LA PROTECTION CONTRE LES
EXPULSIONS EN SÉLECTIONNANT L'OPTION « A » OU L'OPTION « B »
OU LES DEUX.**

- A. Je subi des difficultés financières et suis dans l'incapacité de payer mon loyer en totalité ou mes autres obligations financières en vertu du bail ou d'obtenir un autre logement permanent convenable en raison d'un ou de plusieurs des éléments suivants :
1. Perte significative de revenus principaux durant la pandémie de la COVID-19.
 2. Hausse des notes de frais liée au poste de travailleur essentiel ou due aux impacts sur la santé pendant la pandémie de la COVID-19.
 3. Les frais de garde d'enfants ou ceux de la prise en charge d'une personne âgée, d'une personne en situation d'handicap ou d'une personne malade pendant la pandémie de la COVID-19 ont eu un impact négatif sur ma recherche d'emploi et celle d'un membre de ma famille ou à obtenir un salaire décent ou ont entraîné une hausse de mes dépenses.

4. Les frais de déménagement et les difficultés à obtenir un autre logement m'empêche de déménager dans une autre résidence pendant la pandémie de la COVID-19.
5. D'autres circonstances liées à la pandémie de la COVID-19 ont eu un impact négatif sur ma possibilité d'obtenir un emploi significatif ou à percevoir un revenu ou ont à la fois considérablement réduit ou augmenté les revenus ou les dépenses de mon ménage.

La baisse de revenu de mon ménage ainsi que mes hausses de dépenses ne me permettent pas de faire face à la situation bien qu'ayant perçu depuis le début de la pandémie COVID-19 toute aide publique, y compris l'assurance-chômage, l'assistance-chômage en cas de pandémie, l'assurance-invalidité ou le congé familial payé.

- B. Emménager de façon permanente dans un nouveau logement menacerait de manière significative ma santé ou celle d'un membre de ma famille du fait d'un risque accru de maladie grave voire même d'un décès lié au COVID-19 dû au fait d'être âgé de plus de soixante-cinq ans, d'être en situation d'handicap ou d'avoir une condition médicale sous-jacente, qui peut inclure, mais sans s'y limiter, le fait d'être immuno-déprimé.

Je comprends que je dois me conformer à toutes les autres conditions légales en vertu de mon bail, contrat de location ou contrat similaire. Je comprends en outre que les frais, pénalités ou intérêts légaux pour avoir refusé de payer le loyer en totalité ou honorer d'autres obligations financières comme l'exige ma location, mon contrat de location ou un contrat similaire pouvant toujours être facturés ou perçus et pouvant entraîner un jugement pécuniaire à mon égard. Je comprends en outre que mon propriétaire pourrait peut-être demander mon expulsion après le 31 août 2021 et que la loi pourrait offrir à ce moment-là certaines protections qui sont distinctes de celles disponibles dans la présente déclaration.

Signé par : _____

Nom en Majuscule : _____

Date de signature : _____

AVIS : Vous signez et soumettez ce formulaire sous peine de poursuite judiciaire. Toute fausse déclaration sur ce formulaire est illégale.