

Notificación y plan de pagos del arrendador para el propietario

Propietario/Nombre	Administrador de la propiedad
Teléfono	Correo electrónico
Dirección	Código postal
Nombre del arrendador	# de la unidad
Dirección	Código postal
Teléfono	Correo electrónico
¿Es esta una propiedad protegida por el Acto CARES? NOTA: Si esta propiedad está protegida por el Acto CARES, ninguna multa o penalización puede ser recuperada para el periodo en el cual estuvo en vigor el Acto CARES: marzo 27 a julio 25.	
Sí No No estoy seguro/a	

El arrendador verifica que él/ella tiene una de las siguientes razones relacionadas con COVID-19 por falta de pago de renta

- Perdida de empleo o ingresos Riesgo de salud aprobado por los CDC (vea el listado abajo)
 Quedarme en casa a cuidar niños Auto cuarentena por síntomas o exposición a COVID-19

Verificado por: Documentación (vea abajo) o Carta detallada **Verificado por propietario (iniciales):** _____

El arrendador verifica que él/ella ha solicitado ayuda con su renta por medio de lo siguiente:

- Dept. de Vivienda de Arizona Primavera
 Agencia de Acción Comunitaria del Condado Pima PPEP
 Servicios Comunitarios Católicos St. Vincent de Paul
 Chicanos por la Causa Otro programa
 Servicios Comunitarios el Pueblo

Fecha de solicitud: _____ **Verificado por propietario (iniciales):** _____

El propietario y arrendador están de acuerdo con lo siguiente: (Marque todas las que aplican)

- Escalonar pagos durante un periodo de _____ meses de una renta adicional de \$ _____ por mes. La cantidad deferida no incurrirá multas o intereses.
 Extender el contrato actual hasta _____.
 Perdonar \$ _____ de renta por un periodo de _____ meses.
 Reducir renta por \$ _____ por _____ meses.
 Utilizar \$ _____ del depósito de seguridad para cubrir retrasos
 La renta se perdonará a cambio de mantenimiento u otros servicios a \$ _____ por hora.

Otros acuerdos:

Cantidad pendiente de renta	\$ _____
Cantidad pendiente para servicios públicos	\$ _____
Otros cargos o multas	\$ _____
Menos algún ajuste del propietario	\$ _____
TOTAL	\$ _____

Plazo de este acuerdo:

De: _____ (mes/año)

Hasta: _____ (mes/año)

