



Department of
**Planning &
Development**

**PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA EL ALQUILER DE LA CIUDAD DE
EVERETT**

**DECLARACIÓN JURADA RELATIVA AL CONTRATO DE ALQUILER EN APOYO DE LA
SOLICITUD DE ASISTENCIA - *PARA SER COMPLETADA POR EL INQUILINO**

Se hace constar la solicitud de asistencia de _____ (Solicitante) hecha el _____ (Fecha)
al Programa de Asistencia para el Alquiler de la Ciudad de Everett, por el presente juro, bajo las penas y
penas de perjurio, que tengo conocimiento personal de los siguientes hechos:

1. Resido en la unidad residencial ubicada en _____.
2. Pago \$ _____ por mes por el alquiler y realizo el pago a
_____.
3. La duración del contrato de alquiler es desde _____
hasta _____.

Nombre del Inquilino:

Firma del Inquilino:

Date:



Department of
**Planning &
Development**

**PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA EL ALQUILER DE LA CIUDAD DE
EVERETT**

**DECLARACIÓN JURADA RELATIVA AL CONTRATO DE ALQUILER EN APOYO DE LA
SOLICITUD DE ASISTENCIA - * A SER COMPLETADA POR EL ARRENDADOR**

Se hace constar la solicitud de asistencia de _____ (Solicitante) hecha el _____ (Fecha) al Programa de Asistencia para el Alquiler de la Ciudad de Everett, por la presente juro, bajo las penas y penas de perjurio, que la información contenida en esta declaración jurada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

1. Recibo un pago de \$_____ por mes de _____ (*Solicitante*) por el uso de la unidad residencial ubicada en _____ (*Dirección de la propiedad*).
2. Reconozco y acepto que, como condición para recibir asistencia para el alquiler a través del Programa de Asistencia para el Alquiler de la Ciudad de Everett, aceptaré el pago parcial del alquiler según sea necesario. El pago de hasta \$5000 puede cubrir el alquiler actual, el alquiler futuro o los atrasos.
3. Entiendo que dichos pagos se me harán directamente a mí en nombre del solicitante.

Nombre del Arrendador:

Firma del Arrendador:

Fecha: