

承租人-COVID-19 相关财务困境通知及认证填写说明

简介

1. 2020年3月10日，州长宣布 Massachusetts 州因 2019 年新型冠状病毒(“COVID-19”)爆发而进入紧急状态。州长于 2020 年 4 月 20 日签署法律(《2020 年法案》第 65 章)，确保房东不能因承租人拖欠住宅单元租金而征收滞纳金或者启动承租人强制迁出程序。
2. 此外，**如果**承租人向房东提供了相关通知和文件，表明此类拖欠租金行为源自于拖欠租金 30 天内 COVID-19 对其财务造成影响所致，则房东不得向消费者咨询机构提供与该租金拖欠行为有关的租金支付数据。
3. 如果因 COVID-19 所致财务困境而无法按时全额支付租金，为避免房东加收滞纳金和/或提交信用报告，**您必须在房租逾期之日起 30 天内向房东或业主管理代理人寄送相关通知和文件**，解释并证明拖欠租金是由于 COVID-19 对财务造成影响所致。
4. 您应该将本表格寄至以往房租交付地点；但如果有房东或管理代理人的电子邮件地址，则可以通过电子邮件发送。
5. 如果因 COVID-19 所致财务困境而不能支付租金，请使用本表格通知房东。如果无法下载或获取本表格的纸质副本，您可以发送含有与财务困境表格内容相同的信函或电子邮件。
6. 您可以填写本表格的纸质副本，也可以下载表格并以电子方式填写。如果以电子方式填写表格，但无法打印和签名，请在签名行键入 “/s/”，并输入您的姓名，然后将表格通过电子邮件发送给您的房东或业主管理代理人。这将被视为您的电子签名。
7. 本表格旨在根据**家庭所有成年人**收入证明您是否具备支付租金的能力。必须有一名成年人作为家庭主要收入来源签署本表格，但是生活在该家庭的每名有收入来源的成年人都必须提供信息并在本表格上签名。
8. 如果对本表格有任何疑问，请联系当地“住房选择教育中心(HCEC)”。您可以在这里找到本地 HCEC 信息：<https://www.masshousinginfo.org/>。

部分 A-背景信息

1. 请在 A.1 部分的空白处填入您的家庭住址，包括公寓号码。
2. 在 A.2 部分中，如果有书面租约，请勾选“是”；如果没有书面租约，请勾选“否”。

- 请在 A.3 部分中填入您的月租金额。
- 在 A.4 部分中，如果有一名以上成年人居住在该家庭中，并且有收入来源，包括失业保险金、赡养费、子女抚养费、贫困家庭临时救助金(TANF)，残障补助金或其他收入，请勾选“是”；如果您是家庭中唯一有收入来源的成年人，请勾选“否”。
- 如果在 A.4 部分中勾选“是”，请在 A.5 部分空白处填入其他有收入来源的成年人姓名。
- 请在第 A.6 部分中填入您无法向房东全额支付房租的日期。（请记住，如果您不止一次拖欠房租，则每次拖欠房租之后都必须寄送本表格，以免缴纳滞纳金并受到信用报告的影响。）

部分 B-紧急状态之前的家庭收入

- B.1 部分要求您列出以往的家庭月收入，即州长 2020 年 3 月 10 日宣布进入 COVID-19 紧急状态之前，所有家庭成年人按时薪或工资获得的所有工作收入。如果一名成年人从事一项以上的工作，请分别列出每项工作收入。不包括个体经营收入（为自己赚钱而不是为雇主赚钱）。

这里举例说明如何填写本表格，示例家庭有两名成年工人，每名成年人从事两项工作：

成年人姓名	雇主名称和地址	月收入
Mary Smith	Tom's Convenience Store, 123 Main Street, Boston, MA	\$1,400.00
Mary Smith	XYZ Supermarket, 456 Elm Street, Boston, MA	\$300.00
John Doe	ABC Pharmacy, 789 Pharmacy Row, Boston, MA	\$1,500.00
John Doe	Speedy Delivery Service, 100 Delivery Street, Boston, MA	\$200.00

- B.2 部分要求您提供，在州长 2020 年 3 月 10 日宣布进入 COVID-19 紧急状态之前，家庭全部月收入：

2020 年 3 月 10 日之前，居住在该家庭的所有成员的全部月收入为 \$ ，
其收入来源为：

（涵盖所有收入来源，包括就业收入、失业金、子女抚养费，以及任何来源的其他收入）：

本空白处填入的金额应与下表中的总计金额相匹配：

来源	金额
就业收入或个体经营收入	
失业金	
所有其他来源的收入（例如子女抚养费、赡养费、礼物）	
总计：	

如果家庭的唯一收入来自于工资或薪金，则第一行金额（就业收入或个体经营收入）应与 B.1 部分中的每月总收入相匹配。如果一名或多名成年人为个体经营者而不是为雇主工作，那么该数额会有所不同。

您还必须在表中列出 3 月 10 日之前您和家庭其他成年人每月获得的失业金和其他来源的所有收入。

注： Massachusetts 州法律禁止因收入来源而进行歧视。如果您的收入来源于工作收入之外的公共援助、子女抚养费、赡养费或其他任何来源，则房东的任何歧视行为都属违法。

部分 C-当前家庭收入

1. C-1 部分要求您提供拖欠房租之前的一个月家庭全部月收入。该收入与 B.2 部分看起来非常接近，但涵盖您拖欠房租之前的一个月，而不是州长宣布进入紧急状态之前的时间段：

1. **租金逾期之前的一个月（上面 A.6 部分中列出）**，居住在该家庭的所有成员的全部月收入为 \$ _____，其收入来源为：

另一个不同之处在于，该表要求您列出，在租金逾期前的一个月中，根据《CARES 法案》从联邦政府获得的所有收入来源。其中包括成人每人 1,200 美元以及 16 岁以下未成年人每人 500 美元的一次性经济刺激金，还有每周额外的 600 美元失业保险金。

（涵盖所有收入来源，包括就业收入、失业金、CARES 法案付款，子女抚养费，以及任何来源的其他收入）：

在本部分起始空白处填入的金额应与下表中的总计金额相匹配：

来源	金额
就业收入或个体经营收入	
失业金	
联邦 CARES 法援助金	
所有其他来源的收入 (例如子女抚养费、赡养费、礼物)	
总计:	

2. C.2 部分要求您对租金逾期之前的一个月和紧急状态开始之前的一个月中的各项收入逐项进行比较。第一项金额应与 C.1 部分中的总计金额相匹配。第二项金额应与 B.2 部分中的总计金额相匹配。
2. 房租逾期日之前的一个月家庭总收入：\$ _____。2020 年 3 月 10 日进入紧急状态之前的每月家庭总收入：\$ _____。

部分 D-因 COVID-19 所致的支出增加

如果 COVID-19 造成支出增加并导致财务困境，则需要完成本节内容，无论您的收入是否有损失。只能包括 COVID-19 紧急状态所造成的支出增加。

第一项要求您说明因 COVID-19 而增加的支出金额：

- 自 2020 年 3 月 10 日起，由于以下 COVID-19 相关原因，家庭每月增加的支出约为 _____ 美元 (勾选所有适用项)：

如果需要，请在空白处填入每月增加支出的估算值。然后，请勾选适用的一个或多个选项。如果所列选项均不适用，您的支出增加是由于其他 COVID-19 相关原因，请勾选“其他”选项，并在空白处说明原因。

原因选项：

- 子女所在学校或育儿服务机构因紧急状态而关闭，并因此造成额外支出，包括儿童保育费、食物以及其他相关费用。
- 一名或多名家庭成员需要加班工作以应对 COVID-19 紧急状态，并因此造成额外支出，包括儿童保育费或交通费。
- 与 COVID-19 相关的额外医疗费用不在医疗保险范围内。
- 其他： _____

部分 E-其他财务困境

如果因 COVID-19 公共卫生突发事件所致其他原因造成您的财务困境，请勾选此部分中的选项框，并在空白处填写说明。例如，您以前从分居的前任配偶处获得赡养费或子女抚养费，但是前任配偶因 COVID-19 失去工作，现在无法支付这些费用。您应该在此处对该情况加以说明。

部分 F-因 COVID-19 所致的收入减少

1. F.1 部分要求列出您或家庭其他成年人因 COVID-19 所致收入减少的原因，包括裁员、工时减少或生病。如果勾选任一选项，则必须填写受到影响的成年人姓名。原因选项：

- 出现 COVID-19 感染症状或检测为阳性、需要为出现 COVID-19 感染症状或检测为阳性的家庭成员或亲属提供护理，或由于密切接触 COVID-19 检测结果阳性人员而被迫进行自我隔离。

受影响人员名单：

- 因工作地点关闭而被解雇或失业。

受影响人员名单：

- 工作地点因紧急状态关闭或减少工时所导致的工作时间减少。

受影响人员名单：

- 工作地点因紧急状态而关闭，并导致客户数量减少，因此造成收入减少（个体经营者或独立承包商）。

受影响人员名单：

- 因学校关闭且无法找到儿童看护机构而被迫辞职。

受影响人员名单：

- COVID-19 所致的其他影响。

说明所受到的影响以及所涉及的人员名单：

G.经济困境证明

签署此表格，即表明以下所有内容均真实无误：

- (1) 房租逾期日之前的一个月家庭总收入（来自部分 A 第 6 款分）比我的月租金少三(3)倍。

- (2) 由于上述原因造成家庭收入减少和/或支出增加，因此无法支付相应租金，且没有足够现金支付食品费、医疗及其相关费用、医疗保险费、水电费、托儿费以及与工作相关的交通费用。
- (3) 如部分 F 中所述，逾期拖欠租金是由于 COVID-19 造成的财务影响所致。
- (4) 鉴于上述财务困境，本家庭已尽可能支付了部分租金。
- (5) 本表所提供的信息真实可信，对 COVID-19 所致的家庭财务困境的陈述准确无误。

签署这份表格时，所有陈述均必须准确无误。

最后，请注意，**家庭中有任何收入来源的所有成年人**均必须在本电子表格或纸质表格上签名。