



impuesto sobre la propiedad, una copia de la hipoteca o una prueba del seguro de propiedad/seguro contra riesgos del año más reciente.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. ¿Tiene un contrato de arrendamiento escrito o verbal con su arrendatario?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

6. ¿Ha proporcionado usted o su arrendatario un contrato de arrendamiento (por escrito) e incluido el documento de un tercero que puede utilizarse para verificar la residencia de cada arrendatario que solicite asistencia de CARES RRP (es decir, una factura de un servicio público, un cheque cobrado con dirección, un recibo de pago o una identificación que muestre la dirección de residencia actual)? Incluya la documentación de apoyo de un tercero para los arrendamientos escritos y verbales.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7. ¿Afirma que cada arrendatario que solicitó la asistencia de CARES RRP ocupó la residencia correspondiente entre el 1° de marzo de 2020 y el 30 de diciembre de 2020?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

8. ¿Acepta no iniciar ningún procedimiento de desalojo por falta de pago del alquiler en un plazo de 60 días a partir de la fecha de vencimiento del alquiler durante el último mes para el que se prestó asistencia?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

9. ¿Afirma que todos los impuestos sobre la propiedad de los edificios asociados a los arrendatarios mencionados están pagados y se encuentran al día?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

10. Lea la lista de control de los Estándares de Calidad de Vivienda en la Certificación de Arrendador/Propiedades. ¿Cada una de las propiedades de alquiler para las que se solicitan fondos de CARES cumple estas directrices?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

NOTA: Si recibe la aprobación para recibir los fondos del Programa CARES RRP, los propietarios o arrendadores deberán proporcionar un W-9 a la organización designada por el condado.

**Complete la Certificación de Arrendador/Propiedades\***

Nombre del arrendador (letra de imprenta): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del arrendador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_