



我是前租户，我签署此表格，这样我的前房东可以通过俄勒冈州房东赔偿基金申请我的租金豁免。

我当前的地址是 _____

下列地址是我以前有租金债务的地址。

电话： _____

电子邮箱： _____

用于驱逐保护的财务困难声明

用于房东赔偿基金申请

本表格可当面交给房东，或通过第一类邮件，或在有条件的情况下，以电子邮件或短信的方式发送副本或照片。

我叫 _____（租户姓名），是 _____
_____（租户地址）的现任或前任租户。自 2020 年 3 月 16 日起，由于以下一个或多个原因影响到我，我无法支付我在租赁协议下的义务：

- 失去家庭收入；
- 医疗费用增加；
- 失去工作或工资；
- 增加了照顾儿童的责任或照顾残疾人、老人、伤者或病人的责任；
- 增加了照顾儿童或照顾残疾人、老人、伤者或病人的费用；或者
- 其他导致我收入减少或费用增加的情况。

我在 2020 年 3 月 16 日或之后收到的任何公共援助（包括失业保险、疫情失业援助和其他公共援助）都不能完全弥补我的收入损失或费用增加。

我明白我仍然欠房东租金，并且必须在 2021 年 7 月 1 日之前支付。

我明白，我必须遵守我根据租赁协议可能规定的其他义务。

我特此声明，据我所知和所信，上述陈述均属实，且我明白其可能作为法院证据使用，并且如果我作伪证，我会受到处罚。

_____ 租户签名（输入的名字是电子签名）

_____（日期）