



本人為簽署本表格的前承租人，因此本人之前的出租人可以透過俄勒岡州出租人賠償基金 (Oregon Landlord Compensation Fund) 申請本人的租金豁免。

我目前的地址是 \_\_\_\_\_

下方列出本人有租金債務的前地址。

電話號碼：

## 防止被驅逐的財務困難聲明

### 適用於出租人賠償基金申請

本表格可以親自遞交給出租人、以第一類郵件方式，或在可行的情況下以電子郵件或簡訊發送副本或照片。

本人 \_\_\_\_\_ ( 承租人姓名 ) 目前或曾經為 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( 承租人的地址 ) 的承租人。本人無法

按照租賃合約支付自 2020 年 3 月 16 日起，因以下一種或多種原因影響本人的義務：

- 失去家庭收入；
- 醫療費用增加；
- 失去工作或工資；
- 育兒責任、或照護殘疾人士或年長者、受傷或生病者的責任增加；
- 育兒、或照護殘疾人士或年長者、受傷或生病者的費用增加；或
- 其他導致本人收入減少或支出增加的情形。

在 2020 年 3 月 16 日當天或之後，本人收到的任何公共救助，包括失業保險、疫情失業救助和其他公共救助，並不能完全補足本人的收入損失或開支增加。

本人瞭解，本人仍然積欠租金，必須在 2021 年 7 月 1 日之前支付。

本人瞭解，本人必須遵守在租賃合約下可能有的其他義務。

本人特此聲明，就本人所知及所信，上述聲明屬實，且本人瞭解本聲明可能作為法院之證據，並受到作偽證的處罰。

\_\_\_\_\_  
承租人簽名 ( 輸入姓名是電子簽名 )

\_\_\_\_\_ (日期)