

**TENANT’S REQUEST FOR LANDLORD CONFIRMATION OF
FEDERAL CARES ACT APPLICABILITY**
**SOLICITUD DEL INQUILINO PARA CONFIRMACION DEL
PROPIETARIO SOBRE LA APLICABILIDAD DEL ACTA FEDERAL
“CARES ACT”**

Resident’s Name / *Nombre del residente*: _____

Date / *Fecha*: _____

Resident’s Phone # / *Número de teléfono*: _____

Property/Landlord Name / *Nombre de la propiedad o propietario*: _____

Unit # / *# de la unidad*: _____

I understand that the federal Coronavirus Aid, Relief, and Economic Security Act (“CARES Act”) provides that renters in some types of properties are entitled to a 30-day notice to vacate. This Act covers properties subsidized by HUD and the Low Income Housing Tax Credit program, and properties with federally-backed mortgages (e.g., FHA, Fannie Mae, and Freddie Mac). / *Entiendo que la ley federal CARES obliga a propietarios en ciertas propiedades a dar un aviso de desocupación (Notice to Vacate en inglés) de 30 días antes de presentar una demanda de desalojo. Esta ley cubre las propiedades subsidiadas por el HUD y el programa de Crédito Fiscal para Viviendas de Bajos Ingresos (LIHTC), y las propiedades con hipotecas respaldadas por el gobierno federal (por ejemplo, FHA, Fannie Mae y Freddie Mac).*

Based on information in the National Low Income Housing Coalition’s databases, I believe that the property I live in has a federally-backed mortgage. Specifically, it appears that this property has a mortgage owned, securitized, or insured by _____ (choose either Fannie or Freddie) / *Según la información en la base de datos del National Low Income Housing Coalition, creo que la propiedad en la que vivo tiene una hipoteca respaldada por el gobierno federal. Específicamente, parece que esta propiedad tiene una hipoteca poseída, titulizada o asegurada por _____ (elige Fannie Mae o Freddie Mac)*

I am asking that you confirm, in writing, whether or not this information is accurate. Any eviction petitions filed with the court require disclosure of the premises as a “covered dwelling” subject to Section 4024 of the CARES Act. / *Le pido que confirme por escrito si esta información es correcta. Cualquier petición de desalojo presentada ante el tribunal requiere la divulgación de la propiedad como una "vivienda cubierta" sujeto a la Sección 4024 de la Ley CARES.*

If you are not the owner of the property, please ask the owner for this information. If the owner does not know, they can ask their loan servicer or lender for this information. / *Si usted no es el*

dueño de la propiedad, por favor solicite esta información del dueño . Si éste no lo sabe, puede solicitar esta información a su administrador de préstamos o su prestamista.

If this information is accurate, I also ask that you do not take any actions prohibited by the CARES Act until you are able to provide me with this information, and that you abide by the CARES Act to the extent it applies to your property. / *Si esta información es correcta, también le pido que no tome ninguna acción prohibida por la Ley CARES hasta que pueda proporcionarme esta información y que cumpla con la Ley CARES en la manera en que se aplique a su propiedad.*

Sincerely / *Atentamente,*

Tenant Signature / *Firma del inquilino*