



# EVICTION PROTECTION PROGRAM

## EVICTION PROTECTION PROGRAM PROGRAMA DE PROTECCIÓN CONTRA DESALOJOS

Tenant delay of rent payment due to COVID-19  
Retraso del inquilino del pago del alquiler debido a COVID-19

This form may be used by a tenant to provide written notification to landlord of loss of income related to COVID-19 in compliance with Anaheim Ordinance No. 6482. **This notification must be provided to the landlord or the landlord's authorized agent before the day rent is due.**

Este formulario puede ser utilizado por un inquilino para proporcionar una notificación por escrito al propietario sobre la pérdida de ingresos relacionada con COVID-19 en cumplimiento con la Ordenanza de Anaheim No. 6482.

**Esta notificación debe ser proporcionada al propietario o al agente autorizado del propietario antes de la**

**PROGRAM CONCLUDED**

fecha de vencimiento del alquiler.

# SEPT. 30, 2020

| TENANT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL INQUILINO   |  |   |                                      |   |  |
|---|--|---|--------------------------------------|---|--|
| First Name/Nombre   |  |   | Last Name/Apellido                   |   |  |
| Address/Domicilio   |  |   | Unit No./<br>No. de Unidad           | Zip Code/<br>Código Postal  |  |
| Email Address/<br>Correo Electrónico  |  |   | Contact Phone/<br>Número de Teléfono |   |  |
| Rent Due Date/<br>Fecha de Vencimiento del Alquiler   |  | Rent Amount Due/<br>Importe del Alquiler Adeudado |                                      | Rent Tenant is Able to Pay/<br>Importe que el inquilino puede pagar |  |
| LANDLORD/PROPERTY MANAGEMENT INFORMATION<br>INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO/ADMINISTRADOR DE LA PROPIEDAD |  |   |                                      |   |  |

|                                      |  |                                      |                            |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------|
| First Name/Nombre                    |  | Last Name/APELLIDO                   |                            |
| Company Name/<br>Nombre de Negocio   |  |                                      |                            |
| Mailing Address/<br>Domicilio        |  |                                      |                            |
| City/Ciudad                          |  | State/Estado                         | Zip Code/<br>Código Postal |
| Email Address/<br>Correo Electrónico |  | Contact Phone/<br>Número de Teléfono |                            |

| <b>REASON FOR LOSS OF INCOME DUE TO COVID-19 (PLEASE CHECK ALL THAT APPLY)</b><br>Verifiable documentation to support your reason must be provided<br><b>RAZON DE PÉRDIDA DE INGRESOS DEBIDO A COVID-19 (POR FAVOR, CONSULTE TODOS LOS APLICABLES)</b><br>La documentación verificable para respaldar su razón debe ser proporcionada |                                     |   |                                     |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Tenant was sick with COVID-19/<br>El inquilino estaba enfermo con COVID-19  | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí | Tenant experienced loss of work hours/<br>El inquilino sufrió pérdida de horas de trabajo   | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí |
| Tenant was caring for a household/family member who was sick with COVID-19/<br>El inquilino estaba cuidando a un miembro del familia que estaba enfermo con COVID-19  | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí | Tenant experienced other income reduction resulting from COVID-19/<br>El inquilino sufrió otra reducción de ingresos resultante de COVID19:<br>_____<br>_____ | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí |
| Tenant experienced a layoff/<br>El inquilino fue despedido  | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí | Tenant had to miss work to care for a home-bound school-aged child/<br>El inquilino tuvo que faltar al trabajo para cuidar de un niño en edad escolar en casa | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí |
| Tenant complied with a government recommendation to stay at home, self-quarantine, or avoid congregating with others during the state of emergency/<br>El inquilino cumplió con una recomendación del gobierno de quedarse en casa, auto-cuarentena o evitar congregarse con otros durante el estado de emergencia                    | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí | Tenant was under medical self-isolation/<br>El inquilino tuvo que faltar al trabajo para cuidar de un niño en edad escolar en casa                            | <input type="checkbox"/> Yes/<br>Sí |

Tenant: \_\_\_\_\_  
(Print Name/Nombre)

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature/Firma)

**Questions/Preguntas:**  
**Phone/Teléfono: (714) 765-4311**  
**Email/Correo Electrónico:**  
**311request@anaheim.net**  
**Website/Sitio Web:**  
**Anaheim.net/anytime**