



**NOTICE TO LANDLORD OF EVICTION PROTECTION DUE TO COVID-19  
(PURSUANT TO CITY OF SUNNYVALE ORDINANCE NO. 3158-20)**

On April 7, 2020, the City Council of the City of Sunnyvale adopted an eviction moratorium. The moratorium temporarily prohibits residential evictions for non-payment of rent and no-fault evictions when a tenant has incurred substantial loss of income and/or substantial out-of-pocket medical expense due to the COVID-19 pandemic. The moratorium prohibits residential evictions as of March 12, 2020 and runs through the end of the local emergency.

If a landlord initiates an eviction for non-payment of rent or a no-fault eviction as listed under California Civil Code section 1946.2(b)(2), the tenant should notify the landlord that the tenant intends to stop the eviction. Alternatively, tenants may notify their landlords that they qualify for protection under the ordinance before any eviction is initiated. The City recommends that tenants notify their landlords in writing as soon as possible.

**TENANTS ARE ENCOURAGED TO COMPLETE THIS FORM AND PROVIDE IT TO THEIR LANDLORD AS SOON AS POSSIBLE. TENANTS SHOULD KEEP A COPY OF THIS FORM AND ANY DOCUMENTATION FOR THEIR RECORDS.**

---

First Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_ M.I. \_\_\_\_\_

---

Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_ Unit # \_\_\_\_\_

**COVID-19 IMPACT:** My income has been substantially negatively impacted by COVID-19 due to the following:

- Job Loss
- Reduction of hours
- Missing work to care for a family member infected with COVID-19
- Substantial out-of-pocket medical expense
- Other: \_\_\_\_\_
- Missing work to care for a child due to school closure
- State/local emergency action that prevents me from working

**DOCUMENTATION:** I am providing the following documentation of my substantial loss of income or out-of-pocket medical expenses:

- Letter from employer citing COVID-19 as a reason for reduced work hours or termination
- Paycheck stubs from before and during the COVID-19 pandemic
- Bank statements showing financial situation before and during the COVID-19 pandemic
- Other proof(s) of substantial loss of income: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTATION FOR ITEMS SELECTED ABOVE IS ATTACHED:**  Yes  No

---

Tenant Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



**PROTECCIÓN CONTRA EL DESALOJO RESIDENCIAL DEBIDO AL COVID-19  
(DE ACUERDO CON LA ORDENANZA DE LA CIUDAD DE SUNNYVALE NO. 3158-20)**

El Ayuntamiento de la Ciudad de Sunnyvale ha adoptado una medida que prohíbe temporalmente los desalojos residenciales por falta de pago del alquiler y los desalojos sin culpabilidad cuando un inquilino ha incurrido en una pérdida sustancial de ingresos y/o gastos médicos sustanciales de su propio bolsillo debido a la pandemia de COVID-19. La moratoria prohíbe los desalojos residenciales a partir del 12 de marzo de 2020 y se extiende hasta el final de la emergencia local. Cuando termine la emergencia local, el inquilino tendrá 180 días para pagar el alquiler pendiente.

Los inquilinos deben notificar a sus arrendadores que reúnen los requisitos para la protección en conformidad con la ordenanza antes de que se inicie cualquier desalojo. La Ciudad recomienda que los inquilinos notifiquen a sus arrendadores por escrito tan pronto como sea posible si no pueden pagar el alquiler por alguna razón relacionada con el COVID-19. Si durante la emergencia local un arrendador inicia un desalojo por falta de pago del alquiler o un desalojo sin culpabilidad de conformidad con la sección 1946.2(b)(2) del Código Civil de California, la ordenanza puede proporcionar al inquilino una defensa al desalojo.

**SE SUJERE QUE LOS INQUILINOS LLENEN ESTE FORMULARIO Y LO PROPORCIONEN A SU ARRENDADOR TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE. LOS INQUILINOS DEBEN CONSERVAR UNA COPIA DE ESTE FORMULARIO Y/O CUALQUIER DOCUMENTACIÓN PARA SUS REGISTROS.**

---

Nombre	Apellido	Inicial del segundo nombre
--------	----------	----------------------------

---

Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal	Unidad #
------------------	--------	--------	---------------	----------

**IMPACTO DEL COVID-19:** Mis ingresos se han visto afectados negativamente y sustancialmente por el COVID-19 debido a lo siguiente:

- Pérdida de empleo
- Reducción de horas
- Faltas al trabajo para cuidar a un niño debido al cierre de las escuelas
- Faltas al trabajo para cuidar a un miembro de la familia infectado con el COVID-19
- Gastos médicos sustanciales de mi propio bolsillo
- Acción de emergencia estatal/local que me impide trabajar
- Otro: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN:** Proporciono la siguiente documentación sobre mi pérdida sustancial de ingresos o gastos médicos de mi propio bolsillo:

- Carta del empleador indicando a COVID-19 como motivo para reducir las horas de trabajo o el cese
- Talones de cheques de antes y durante la pandemia de COVID-19
- Estados bancarios que muestren la situación financiera antes y durante la pandemia de COVID-19
- Otro(s) comprobante(s) de pérdida sustancial de ingresos: \_\_\_\_\_

**SE ADJUNTA LA INFORMACIÓN SOBRE LOS DOCUMENTOS SELECCIONADOS ANTERIORMENTE:**

- Sí  No

---

Firma del inquilino

Fecha