



ANDREW M. CUOMO
州长

Homes and Community Renewal

RUTHANNE VISNAUSKAS
专员/CEO

COVID租金减免计划：承租人租金证明

请注意，本表格必须使用英语填写。如果您在填写这份授权协议书方面需要帮助（包括口译），请联系(833) 499-0318。

日期：_____

本人的姓名为_____（姓名），本人住在
_____（地址）。这是本
人的主要住所。

本人证明，本人每_____（支付租金的频率：每月、每周或每天）为本人的住
所支付_____（租金的美元金额），住所地址为
_____（地址）。

收取本人租金的房东/管理公司的姓名或名称为
_____（房东或管理公司的姓名或名称）。本人
将租金寄至_____（房东/管理公司的街道地址或邮政信箱、城市、州和邮编）。房东/管理公司的电话号码
为_____（电话号码）。房东/管理公司的电子邮件地址为
_____（本字段为选填）。

证明：

本人特此确认，据本人所知，该申请中的声明为真实、准确和完整声明，否则甘受法律处罚。

承租人

日期