

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL CONDADO DE COOK

_____)
 _____,)
 Demandante(s),)
 vs.)
 _____)
 _____,)
 Demandado(s),)

No. De Caso.: _____

**VERIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA NO DE ALQUILER
 TENGA EN CUENTA: SU DESALOJO NO SE PROGRAMARÁ
 HASTA QUE ESTE FORMULARIO HAYA SIDO PRESENTADO ANTE NUESTRA
 OFICINA. ESTE FORMULARIO DEBE ENVIARSE POR CORREO ELECTRÓNICO A
CCSO.EVICTIONUPDATE@CCSHERIFF.ORG O ENTREGADO EN PERSONA A LA
 OFICINA LOCALIZADA EN EL HABITACIÓN 701 DEL CENTRO DALEY.**

Por la presente declaro que la Orden de Desalojo ingresada en
 _____ no está sujeto a ninguna restricción basada en la recepción de
 fondos recibidos de cualquier programa de asistencia de alquiler:

TODAS LAS CASILLAS SIGUIENTES DEBEN ESTAR MARCADAS

- No he recibido fondos de asistencia de alquiler en nombre de la(s) persona(s) desalojada(s) que incluyan restricciones o condiciones que impidan que el desalojo continúe; **y**
- No estoy esperando ningún fondo de asistencia de alquiler en nombre de la(s) persona(s) desalojada(s) que incluya restricciones o condiciones que impidan que el desalojo continúe; **y**
- La Orden de Desalojo no se queda ni se desocupa debido a los términos y condiciones del Programa de Asistencia de Alquiler; **y**
- Los hechos y circunstancias que constituyeron la base de la entrada de la Orden de Desalojo en la fecha mencionada anteriormente siguen siendo válidos a partir de la fecha de esta verificación y no han cambiado. La Orden de Desalojo sigue siendo válida y ejecutable.

En virtud de las sanciones previstas por la ley de conformidad con el artículo 1-109 del Código de Procedimiento Civil, el infrascrito certifica que las afirmaciones establecidas en este instrumento son verdaderas y correctas, excepto en lo que respecta a los asuntos que en él se indica que son información y creencias y en cuanto a tales asuntos el infrascrito certifica como antes mencionado que él realmente cree que lo mismo es cierto.

Fecha: _____, 202__.

Abogado/Representante del Demandante

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

No. De Abogado: _____

No. de Teléfono: _____