



## فحص إخلاء موقع النازحين

### معلومات عامة

اسم المشروع:	رقم القطعة:	
الشخص (الأشخاص) النازحين:	رقم النازح:	
عنوان النازح:	عدد المفاتيح التي تم استلامها:	
العنوان البديل:	رقم الهاتف:	تاريخ الإخلاء:

### بيانات الإخلاء

قمت شخصياً بفحص العقار المذكور في الموقع المشار إليه أعلاه وأشهد أن ساكنيه قد انتقلوا. المكان بحالة جيدة وتم إزالة جميع الممتلكات الشخصية فيما عدا العناصر التالية:

وفقاً لما هو مُدرج أعلاه، سينخفض استحقاق انتقالك بمقدار \_\_\_\_\_ دولار أمريكي

تعليقات الأخصائي:

مرفق صورة فوتوغرافية لموقع النازحين الذي تم إخلاؤه.

أخصائي النقل \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

### بيانات التهجير

أوافق على التخلي عن ممتلكات الشخصية، إذا ظلت أياً منها في العقار المشار إليه إلى دائرة النقل بولاية واشنطن. وأشهد أنني مالك هذه الممتلكات الشخصية المذكورة. أفهم أنني لن يحق لي تلقي مدفوعات مساعدة الانتقال لأياً من الممتلكات التي تم التخلي عنها، وأني مسنول عن التكاليف المصاحبة لإزالة أي ممتلكات شخصية تم تركها في موقع النزوح. سيتم خصم هذه التكلفة من مطالبة/دفع الانتقال الخاصة بك. قمت بتسليم جميع مفاتيح العقار إلى دائرة النقل بولاية واشنطن.

الشخص النازح \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

ملاحظة: بالنسبة للعناصر التي يتم التخلي عنها في أماكن النزوح غير السكنية يتم الرجوع إلى نموذج RES-548 WSDOT.