|  |  |
| --- | --- |
| **Tên Dự Án:**       | **Số Bưu Kiện:**       |
| **(Những) Người Phải Di Dời:**       | **Mã Số Người Di Dời:**       |
| **Địa Chỉ Nơi Ở Thay Thế:**       |

Kiểm Tra Nơi Ở Thay Thế

|  |  |
| --- | --- |
| Loại Nơi Ở **[ ]**  Nhà Ở Đơn Hộ **[ ]**  Căn Hộ **[ ]**  RV **[ ]**  Nhà Hai Hộ **[ ]**  Nhà Ở Di Động **[ ]**  Khác       | Số Người Cư Trú |
| Nam Giới Trưởng Thành | Nữ Giới Trưởng Thành | Trẻ Em Nam | Trẻ Em Nữ |
|       |       |       |       |
| Tổng Foot Vuông      | Số Phòng      | Số Phòng Ngủ      | Loại Cấp Nước\***[ ]**  Giếng Cá Nhân **[ ]**  Giếng Thành Phố **[ ]**  Giếng Cộng Đồng | Giá Mua/Giá Thuê Nhà Hàng Tháng$       |
|  | Có | Không  |  | Có | Không |
| 1. Cấu Trúc Chắc Chắn2. Hệ Thống Điện An Toàn và Đầy Đủ3. Chống Chọi Được với Thời Tiết4. Sưởi Ấm Đầy Đủ (bật lò sưởi)5. Lối Vào và Lối Ra An Toàn6. Tình Trạng Tốt7. Đủ Phòng8. Rào Cản với Người Khuyết Tật (nếu có)9. Nếu có từ 3 tầng trở lên thì mỗi tầng có 2 lối thoát hiểm từ hành lang chung10. Bếp1. Phòng hoặc khu vực bếp riêng
2. Bồn rửa bát ở tình trạng hoạt động tốt
3. Kết nối phù hợp với hệ thống thoát nước thải
 | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | 1. Kết nối phù hợp với nước nóng và nước lạnh uống được
2. Không gian để lò bếp (lò nướng) có kết nối điện
3. Không gian để tủ lạnh có kết nối điện

11. (Các) phòng tắm1. Phòng riêng có đủ đèn và thông khí
2. Chậu rửa (bồn rửa) đầy đủ chức năng
3. Bảo đảm sự riêng tư cho người dùng
4. Bồn cầu xả nước đầy đủ chức năng
5. Bồn tắm hoặc vòi hoa sen đầy đủ chức năng
6. Ống nước hoạt động tốt, đảm bảo cho hệ thống cấp thoát nước

12. Nơi ở đáp ứng các bộ luật về nhà ở và cư trú áp dụng (trong hồ sơ dự án) | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |

**\*Lưu ý:** Nếu là giếng cộng đồng, hãy cho biết thời điểm xét nghiệm nước gần đây nhất được thực hiện trong phần “Ghi chú” hoặc nếu là giếng tư nhân, hãy đính kèm bản sao kết quả xét nghiệm nước của Cơ Quan Y Tế (Health Department) để báo cáo.

Tôi, người ký tên dưới đây, đã kiểm tra nơi ở thay thế tại địa chỉ được ghi phía trên. Việc kiểm tra được thực hiện để xác định xem nơi ở có đủ tiêu chuẩn để Người Di Dời nhận khoản thanh toán nhà ở thay thế hay không. **Ảnh của nơi ở thay thế được đính kèm ở đây.**

THEO HIỂU BIẾT VÀ NIỀM TIN TỐT NHẤT CỦA TÔI, nhà ở này **[ ]**  ĐÁP ỨNG **[ ]**  KHÔNG ĐÁP ỨNG các tiêu chuẩn về nhà ở thay thế đủ tiêu chuẩn của Sở Giao Thông Vận Tải Tiểu Bang Washington (WSDOT, Washington State Department of Transportation).

**Ghi chú:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chuyên Gia Tái Định Cư Ngày

**Tuyên Bố Miễn Trừ Trách Nhiệm của Người Phải Di Dời**

Tôi hiểu các yêu cầu về nhà ở thay thế và xác nhận theo hiểu biết tốt nhất của tôi rằng nơi ở trên đáp ứng các yêu cầu đã nêu. Tôi cũng hiểu rằng các tuyên bố, phát hiện, quyết định và kết luận ở phần trên được đưa ra chỉ nhằm mục đích xác định khả năng hội đủ điều kiện của tôi để nhận các khoản thanh toán cho nhà ở thay thế và không nhằm mục đích cũng như không cấu thành, đảm bảo hoặc bảo đảm mà Tiểu Bang Washington, hoặc Sở Giao Thông Vận Tải Tiểu Bang Washington đưa ra rằng nơi ở thay thế không có khiếm khuyết. Việc kiểm tra DSS không thay thế cho việc kiểm tra nhà ở chuyên nghiệp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Người Phải Di Dời Ngày