|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование проекта:**       | **Земельный участок №:**       |
| **Переселяемое(ые) лицо(а):**       | **Номер переселяемого лица:**       |
| **Адрес замещающего жилья:**       |

Инспекция замещающей жилой площади

|  |  |
| --- | --- |
| Тип жилья **[ ]**  Односемейное **[ ]**  Квартира **[ ]**  Автоприцеп **[ ]**  Дуплекс **[ ]**  Мобильный дом **[ ]**  Прочее       | Количество проживающих |
| Взрослый мужчина | Взрослая женщина | Ребенок мужского пола | Ребенок женского пола |
|       |       |       |       |
| Всего, кв. футов      | Колич. комнат      | Колич. спален      | Тип водоснабжения\***[ ]**  Частная скважина **[ ]**  Городской водопровод **[ ]**  Общественная скважина | Покупная цена/ежемесячная арендная плата$       |
|  | Да | Нет  |  | Да | Нет |
| 1. Конструктивно прочный2. Безопасная и соответствующая требованиям электрическая система3. Без утечек воды4. Соответствующее отопление (включение печи)5. Безопасный вход и выход6. В хорошем состоянии7. Соответствующее количество комнат8. Препятствия для доступа инвалидов (если применимо)9. Если 3 и более этажа, имеется ли 2 выхода из общего коридора на каждом этаже10. Кухня1. Отдельная комната или зона для использования под кухню
2. Раковина в исправном рабочем состоянии
3. Надлежащее подключение к системе канализации
 | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | 1. Надлежащее подключение к питьевой горячей и холодной воде
2. Пространство для кухонной плиты с подключениями к коммунальным сетям
3. Пространство для холодильника с подключениями к коммунальным сетям

11. Ванная комната(ы)1. Отдельная комната с надлежащими освещением и вентиляцией
2. Полностью работающая раковина
3. Возможность уединения для пользователей
4. Полностью работающий смываемый унитаз
5. Полностью работающая ванна или душевая кабина
6. Хорошее рабочее состояние системы труб водоснабжения и канализации

12. Жилье отвечает соответствующим нормам на жилые помещения и допустимое число жильцов (по документу проекта) | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  |

**\*Примечание:** В случае скважины общественного пользования указать в поле «Примечания» дату проведения последнего анализа воды или, в случае частной скважины, приложить к отчету экземпляр результатов анализа воды Министерством здравоохранения.

Я, нижеподписавшийся, осмотрел предоставляемое на замену жилье по указанному выше адресу. Инспекция была проведена с целью установления того, дает ли это жилье право Переселяемому лицу на получение компенсационного платежа за замещающую жилую площадь. **Фотография(и) замещающего жилья прилагается к настоящему документу.**

ПО ВСЕМ ИМЕЮЩИМСЯ У МЕНЯ СВЕДЕНИЯМ, настоящее жилье **[ ]**  ОТВЕЧАЕТ **[ ]**  НЕ ОТВЕЧАЕТ стандартам WSDOT в отношении соответствующей требованиям замещающей жилой площади.

**Примечания:**

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

Специалист по переселению Дата

**Заявление переселяемого лица об ознакомлении с ограничением ответственности**

Я понимаю требования к замещающей жилой площади и подтверждаю, что по всем имеющимся у меня сведениям указанная выше площадь отвечает вышеуказанным требованиям. Я также понимаю, что заявления, выводы, решения и заключения, содержащиеся в вышеизложенном, выполнены исключительно в целях определения моего права на платежи в отношении замещающей жилой площади и не должны считаться, и не являются сами по себе гарантиями или обязательствами Штата Вашингтон или Министерства Транспорта штата Вашингтон в отношении того, что вышеуказанная замещающая жилая площадь не имеет дефектов. Инспекция DSS не заменяет собой профессиональную инспекцию дома.

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

Переселяемое лицо Дата