



**Пригодное, безопасное и отвечающее
гигиеническим требованиям (DSS)
Отчеты о проведении инспекции
замещающего жилья**

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

Инспекция замещающей жилой площади

Тип жилья			Количество проживающих				
<input type="checkbox"/> Односемейное	<input type="checkbox"/> Квартира	<input type="checkbox"/> Автоприцеп	Взрослый мужчина	Взрослая женщина	Ребенок мужского пола	Ребенок женского пола	
<input type="checkbox"/> Дуплекс	<input type="checkbox"/> Мобильный дом	<input type="checkbox"/> Прочее					
Всего, кв. футов	Колич. комнат	Колич. спален	Тип водоснабжения*		Покупная цена/ежемесячная арендная плата		
			<input type="checkbox"/> Частная скважина	<input type="checkbox"/> Городской водопровод	\$		
			Да	Нет		Да	Нет
1. Конструктивно прочный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			d. Надлежащее подключение к питьевой горячей и холодной воде	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Безопасная и соответствующая требованиям электрическая система	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			e. Пространство для кухонной плиты с подключениями к коммунальным сетям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Без утечек воды	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			f. Пространство для холодильника с подключениями к коммунальным сетям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Соответствующее отопление (включение печи)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			11. Ванная комната(ы)		
5. Безопасный вход и выход	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			a. Отдельная комната с надлежащими освещением и вентиляцией	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. В хорошем состоянии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			b. Полностью работающая раковина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Соответствующее количество комнат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			c. Возможность уединения для пользователей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Препятствия для доступа инвалидов (если применимо)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			d. Полностью работающий смываемый унитаз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Если 3 и более этажа, имеется ли 2 выхода из общего коридора на каждом этаже	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			e. Полностью работающая ванна или душевая кабина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Кухня					f. Хорошее рабочее состояние системы труб водоснабжения и канализации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Отдельная комната или зона для использования под кухню	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			12. Жилье отвечает соответствующим нормам на жилые помещения и допустимое число жильцов (по документу проекта)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Раковина в исправном рабочем состоянии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c. Надлежащее подключение к системе канализации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

*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 _____