

معلومات المشارك			
إسم المشارك:			
عنوان الوحدة السكنية:	الولاية:	المدينة:	الرمز البريدي:
معلومات التفقيش			
تاريخ التفقيش:		وقت التفقيش:	
إسم المفتش:	رقم هاتف المفتش:	البريد الإلكتروني للمفتش:	

معايير فحص الوحدات السكنية في إطار برنامج منحة حلول الطوارئ (ESG) هي معايير القابلية للسكن. تنطبق هذه المعايير عندما يتلقى أحد المشاركين في البرنامج مساعدة مالية وينتقل إلى وحدة سكنية جديدة (مختلفة) أو يظل في وحدة حالية. تختلف معايير القابلية للسكن عن معايير جودة الإسكان (HQS) المستخدمة في برامج وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) الأخرى. نظرًا لأن معايير جودة الإسكان (HQS) أكثر صرامة من معايير القابلية للسكن، يمكن للمتلقى استخدام أي معيار. على عكس عمليات التفقيش على جودة الإسكان (HQS)، لا تتطلب معايير القابلية للسكن مفتشًا معتمدًا. على هذا النحو، يجوز لموظفي برنامج منحة حلول الطوارئ (ESG) إجراء التفقيش باستخدام قائمة التحقق هذه لتوثيق الإلتزام.

**التعليمات:** ضع علامة على المربع في العمود الصحيح للإشارة إلى ما إذا كانت الملكية معتمدة أو فيها خلل فيما يتعلق بكل معيار. يجب أن يفحص العقار بجميع المعايير حتى تتم الموافقة عليه. يجب الاحتفاظ بنسخة من قائمة التحقق المكتملة مع أي وثائق إضافية (مثل، مستندات الطلاء الذي يحتوي على الرصاص، إن أنطبق عليه ذلك) في ملف كل مشارك في البرنامج.

الإلتزام بالحد الأدنى من معايير السكن		
المعيار	الخلل	تمت الموافقة
[24 CFR part 576.403(c)]		
1. الهيكل والمواد: الهيكل سليم من الناحية الهيكلية لحماية السكان من العوامل الجوية ولا يحتوي على أي تهديد لصحة السكان وسلامتهم.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
2. المساحة والأمن: يتم توفير مساحة كافية وأمان لكل مقيم لأنفسهم وممتلكاتهم. يتم توفير مكان مقبول للنوم لكل مقيم.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
3. نوعية الهواء الداخلي: لكل غرفة أو مساحة وسيلة تهوية طبيعية أو ميكانيكية. الهواء الداخلي خالٍ من الملوثات بالمستوى الذي قد يهدد أو يضر بصحة السكان.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
4. إمدادات المياه: إمدادات المياه خالية من التلوث.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
5. المرافق الصحية: يتمتع السكان بإمكانية الوصول إلى المرافق الصحية الكافية التي هي في حالة تشغيل مناسبة، وهي خاصة، ومناسبة للتنظيف الشخصية والتخلص من النفايات البشرية.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
6. البيئة الحرارية: يحتوي السكن على أي مرافق تدفئة/تبريد ضرورية في حالة تشغيل مناسبة.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
7. الإضاءة والكهرباء: يحتوي الهيكل على إضاءة طبيعية أو اصطناعية كافية للسماح بالأنشطة الداخلية العادية ودعم الصحة والسلامة. توجد مصادر كهربائية كافية للسماح باستخدام الأمان للأجهزة الكهربائية في الهيكل.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
8. تحضير الطعام: تحتوي جميع أماكن إعداد الطعام على مساحة ومعدات مناسبة لتخزين وإعداد وتقديم الطعام بطريقة آمنة وصحية.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
9. حالة النظافة الصحية: يتم الحفاظ على السكن بحالة نظافة صحية جيدة.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
10. السلامة من الحريق:		
a. يوجد طريقة ثانية للخروج من المبنى في حالة نشوب حريق أو حدوث طارئ آخر.		
b. تشمل الوحدة السكنية على كاشف دخان واحد على الأقل يعمل بالبطارية أو مزود بأسلاك صلبة وفي حالة عمل مناسبة، في كل طابق مشغول بالوحدة السكنية. توجد أجهزة الكشف عن الدخان، إلى أقصى حد ممكن، في ردهة مجاورة لغرفة النوم.	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
c. إذا كانت الوحدة السكنية مشغولة بأشخاص ضعاف السمع، فإن أجهزة الكشف عن الدخان فيها نظام إنذار مصمم للأشخاص ضعاف السمع في كل غرفة نوم يشغلها الشخص ضعيف السمع.		
d. الأماكن العامة مجهزة بعدد كافٍ، ولكن ليس أقل من واحد لكل منطقة، من أجهزة الكشف عن الدخان التي تعمل بالبطاريات أو الموصلة بأسلاك صلبة. تشمل المناطق العامة، على سبيل المثال لا الحصر، غرف الغسيل، مراكز الرعاية النهارية، الممرات، السلالم والمناطق المشتركة الأخرى.		

<p>11. <b>الطلاء الذي يحتوي على الرصاص:</b> إذا تم بناء الهيكل قبل عام 1978، وسيعيش طفل دون سن السادسة أو امرأة حامل في هذا العقار، وكان للممتلكات سطح طلاء معيب داخل أو خارج الهيكل، فلا يمكن الموافقة على الملكية حتى يتم إصلاح السطح المعيب عن طريق كشط السطح على الأقل وطلائه بطبقتين من الطلاء الذي لا يحتوي على الرصاص. يعني سطح الطلاء المعيب: السطح القابل الذي يتكسر فيه الطلاء أو يتكشط أو يتفتت بشكل رقائق أو يتقشر أو يتفكك. إذا كان الطفل الذي يقل عمره عن ستة أعوام مقيمًا في العقار لديه مستوى دم مرتفع، فيجب إجراء اختبار أسطح الطلاء للطلاء الذي يحتوي على الرصاص.</p>	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A
---	----------------------------	----------------------------

#### شهادة المفتش

أقر بأنني قمت بتقييم العقار الموجود في العنوان أعلاه بأفضل ما أستطيع ووجدت ما يلي:

- الملكية تلبى جميع المعايير المذكورة أعلاه.  
 الملكية لا تلبى جميع المعايير المذكورة أعلاه.

التعليقات

توقيع المفتش:

التاريخ:

#### شهادة الوكالة/الموظفين (إذا كان مختلفًا عن المفتش)

أنا أقر، على حد علمي واعتقادي، بأن جميع المعلومات المقدمة والمرققة بهذه الإستمارة صحيحة ودقيقة وكاملة.

توقيع الموظف:

التاريخ:

اسم الموظف: