



## House Check Request (Заява про нагляд за будинком)

Дата отримання: \_\_\_\_\_ Час отримання: \_\_\_\_\_ Поліцейський округ: \_\_\_\_\_

Поліцейська дільниця: \_\_\_\_\_

Заявник: \_\_\_\_\_ Телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Електронна пошта: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Дата й час початку: \_\_\_\_\_ Дата й час закінчення: \_\_\_\_\_

	Так	Ні				
Чи наглядатиме хто-небудь за будинком?			Ім'я та прізвище		Телефон	
Чи матиме хто-небудь ключі або доступ до будинку під час вашої відсутності?			Ім'я та прізвище		Телефон	
Чи залишатиметься ввімкненим світло?			У яких кімнатах?		Якщо за таймером, зазначте час:	
Чи призупинено доставку преси та пошти?						
Чи залишатимуться на території транспортні засоби?			Рік/марка/модель		Номерний знак	
			Рік/марка/модель		Номерний знак	
Чи обладнано будинок сигналізацією?			Беззвучна	Звукова	Світлова	
Який спосіб спрацювання?			Акустичні датчики	Контактні датчики	Інфрачервоні бар'єри	Інше:
З якою охоронною компанією або особою слід зв'язатися в разі спрацювання сигналізації?			Назва/ім'я та прізвище		Телефон	
Чи можемо ми зв'язатися з ким-небудь із місцевих в екстреній ситуації?			Ім'я та прізвище		Телефон	
Чи можна з вами зв'язатися в екстреній ситуації?			Як / за якою адресою?			
Примітки:						

Цим я надаю дозвіл і звертаюсь із запитом до King County Sheriff's Office (KCSO, Управління шерифа округу Кінг) щодо візуального та фізичного огляду зазначеного вище майна. Я розумію, що ця безкоштовна послуга не покладає особливих зобов'язань на округ чи його управління шерифа й надається лише за наявності вільного часу. Я розумію, що мені не надаються жодні гарантії щодо захисту від втрати, крадіжки або пошкодження будівлі чи майна, а також жодне відповідне страхування. Я погоджуюся звільнити від відповідальності King County (округ Кінг), King County Sheriff's Office, а також увесь їхній відповідний персонал і співробітників за будь-які претензії щодо тілесних ушкоджень, втрати чи пошкодження майна, що я можу зазнати внаслідок будь-якої дії або бездіяльності представника King County Sheriff's Office.

Дата підписання: \_\_\_\_\_ (число) \_\_\_\_\_ (місяць) \_\_\_\_\_ (рік).

\_\_\_\_\_ Підпис

\_\_\_\_\_ Ім'я та прізвище друківаними літерами

**Послуги перекладу.** Доступні безплатні послуги письмового та усного перекладу. Щоб їх отримати, зверніться до працівника, який вас обслуговує.

Заяву прийняв(-ла):	
Ім'я та прізвище	№ у PeopleSoft: