

पहुँच वा गृह अनुकूलन स्थापनाको लागि घर मालिकको स्वीकृति

सहभागिको नाम: _____

सम्पत्तिको ठेगाना: _____

सम्पत्तिको मालिक: _____

म यस कागजात मार्फत निम्न बिषय स्वीकार र प्रमाणित गर्दछु:

- म माथि तोकिएको ठेगानामा रहेको सम्पत्तिको मालिक हुँ।
- म PA Health & Wellness (PHW) लाई माथिको ठेगानामा घर परिवर्तन गर्न दिनेछु।
- म बुझ्छु कि PHW ले पहिलेको अवस्थामा घर फर्काउने छैन।
- यदि भाडामा लिने/सहभागीको मृत्यु भएमा, म बुझ्छु कि PHW ले परिसरको सुरक्षा सुनिश्चित गर्दै निर्माणलाई उपयुक्त समापनमा ल्याउनेछ। यदि भाडामा लिने/सहभागी अस्पताल वा नर्सिङ होममा प्रवेश गर्छ भने, PHW ले अनुबंधित काम पूरा गर्नेछ। PHW ले पहिले नै भइसकेका कुनै पनि काम हटाउने छैन।
- एक घरमालिकको हैसियतमा, मैले परिवर्तनहरूको कारणले भाडा बढाउन सक्दिन भन्ने कुरा बुझ्छु।
- म प्रमाणित गर्छु कि सम्पत्ति हालको सबै करहरू र/वा भुक्तानी योजनामा छ र फोरक्लोजरमा छैन।

तल हस्ताक्षर गरेर, म उल्लेखित सर्तहरूमा सहमति जनाउँछु।

सम्पत्ति मालिक/आधिकारिक प्रतिनिधिको हस्ताक्षर

_____ मिति _____

सम्पत्ति मालिक/आधिकारिक प्रतिनिधि (प्रिन्ट)
