تقديم تقارير بق الفراش السنوية إدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها

التعليمات

يتطلب القانون رقم 69 لسنة 2017 من مالك المسكن (المساكن) المتعدد أن يطلب سنويًا معلومات من شاغلي المبنى حول حالات الإصابة بحشرات بق الفراش، وأن يتقدم ببناءً على تلك المعلومات وعلى الأنشطة التي يجريها المالك خلال العام بتقرير سنوي حول حشرات بق الفراش إلى إدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها (HPD) في مدينة نيويورك. وإن تقديم تلك التقارير يتطلب معلومات حول حالات الإصابة بحشرات بق الفراش، ومعلومات حسب مقتضى الحال حول عدد عمليات استئصال حشرات بق الفراش في المسكن المتعدد. يمكن تقديم هذا النموذج لاستيفاء التقرير السنوي المطلوب بخصوص حشرات بق الفراش بعد تقديم التقرير، وترسل إدارة HPD إيصالًا باستلامه. يُطلب من المالك تقديم التقرير إلى المستأجر، سواء من خلال نشر التقرير أو توزيعه على المستأجرين على النحو المبين في القانون المحلي. يُرجى ملاحظة أن مالك العقار ملزم أيضًا إما بتوزيع نسخة من إشعار المعلومات المتعلقة بحشرات بق الفراش لدى إدارة DOHMH أو بنشرها في موقع عام بارز في المبنى. ويقدم هذا الإخطار معلومات حول الوقاية، من الإصابة بحشرات بق الفراش والكشف عنها واستئصالها.

وستكون فترة إعداد التقرير المشمولة بالتغطية هي شهر نوفمبر من العام السابق وحتى شهر أكتوبر من العام الحالي. سيطلب من ملاك العقارات تقديم تقرير سنوي حول بق الفراش في الفترة بين 1 ديسمبر وحتى 31 ديسمبر. بمجرد مرور يوم 31 ديسمبر، يجوز لإدارة HPD أن تصدر مخالفة بسبب التقاعس عن تقديم التقرير.

يجب أن يكون العقار مسجلًا لدى إدارة HPD حتى تقبل إدارة HPD هذا التقرير. يمكن لملاك العقارات التسجيل من خلال زيارة نظام تسجيل العقارات عبر الإنترنت (PROS) على الرابط <https://a806-pros.nyc.gov/PROS/mdRInternet.html> أو الاتصال بالرقم 212-863-7000 للحصول على المساعدة.

يتعين على ملاك العقارات تقديم تقرير سنوي بخصوص حشرات بق الفراش حتى لو كان العقار خاليًا من بق الفراش. **يجب تقديم جميع المعلومات المطلوبة وإلا سيتم رفض هذا النموذج.**

يُرجى إرسال النموذج بعد إكماله عبر البريد على العنوان:

NYC Department of Housing Preservation & Development

Division of Code Enforcement

100 Gold Street, 6-01

New York, NY 10038

تقديم تقارير بق الفراش السنوية إدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها

عنوان المنشأة: _____
المنطقة _____ معرف التسجيل _____
مقدم بواسطة الاسم: _____
(يُرجى الكتابة بأحرف واضحة)
العنوان: _____
رقم الهاتف: _____
الرقم السري المتاح على مدار 24 ساعة (حسب المبين في القسم 10 من تسجيل العقار السنوي الخاص بك)
فترة التقرير: نوفمبر 2019 حتى أكتوبر 2020

القسم الأول أنا : (ضع علامة على خيار واحد فقط)

مالك العقار	☐
مسؤول أو مدير الشركة التي تمتلك العقار	☐
وكيل إدارة العقار	☐

القسم الثاني : أكمل 1-4 . يجب عليك إدخال رقم في كل مربع (يمكنك إدخال الرقم 0)

- 1) إجمالي عدد الوحدات السكنية:
- إجمالي عدد الوحدات في المسكن المتعدد (سواء أكانت الوحدة مشغولة أم خالية).
- 2) عدد الوحدات السكنية المصابة:
- عدد الوحدات المصابة بحشرات بق الفراش خلال الفترة التي يغطيها التقرير، سواء كان هذا العدد بناء على ما أبلغ عنه المستأجر أو حسب ما علم به المالك بطريقة أخرى.
- 3) عدد الوحدات السكنية الخاضعة لتدابير الاستئصال:
- عدد الوحدات التي تم فيها اتخاذ تدابير للاستئصال خلال الفترة التي يغطيها التقرير.
- 4) عدد الوحدات السكنية التي عاودتها الإصابة:
- عدد الوحدات التي أبلغت عن وجود إصابة بحشرات بق الفراش بعد تطبيق طرق الاستئصال خلال الفترة التي يغطيها التقرير.

القسم الثالث أقر بأن: (ضع علامة على خيار واحد)

- سيتم نشر نسخة من هذا النموذج ومن الإشعار بالمعلومات المتعلقة بحشرات بق الفراش لدى إدارة DOHMH في موقع بارز داخل المبنى خلال 60 يومًا من تقديم التقرير وأني سأحتفظ بسجل لهذا النشر.
- سيتم إعطاء نسخة من هذا النموذج ومن الإشعار بالمعلومات المتعلقة بحشرات بق الفراش لدى إدارة DOHMH إلى كل مستأجر على حدة عبر هذا المسكن المتعدد عند كل تجديد للإيجار أو بدء عقد إيجار جديد.

توقيع مقدم التقرير

التاريخ