



NY RISING 住房恢复计划
出租房（业主）“进入权许可与免除”协议

申请人姓名： _____

受损房产地址：（包括单元号）

城市，州邮政编码：

电话： _____

电子邮箱：

签字人（根据具体情况，在此单独或统称为“申请人”）已根据 NY Rising 住房恢复计划（“计划”）申请资金。因此，在审议中，签字的申请人特此无条件地向纽约州住宅局 (DASNY)、纽约州住房信托基金公司 (HTFC) 及其各自的员工、代理、顾问、承包商、受让人和/或代表，具体包括但不限于 LiRo 计划和施工管理专业公司（“LiRo”）和 IEM（统称为“DASNY 项目经理”）、联邦紧急事务管理局 (FEMA)、住房和城市发展部 (HUD) 及其各自的员工、代理、受让人、顾问、承包商和/或代表（统称为“联邦机构”，HTFC、DASNY 和 DASNY 施工经理统称为“援助提供者”）提供接近和进入到房产（“房产”）中的权利，以便其在任何房产中执行房屋、环境和历史的保护核查，进行评估、测试（包括任何特殊测试的材料取样）和与检查相关的计划活动（统称为“授权的工作”），所有这些活动均与申请人参加计划有关。

申请人应完全理解，本进入权许可（“ROE”）不会使任何援助提供者担负责任执行检查或其他任何授权工作或进行房产维修。

申请人了解并同意：

1) 不得执行检查或其他任何授权工作，且计划不会为维修付款，除非本 ROE 由申请人填写完成并签字。

2) 该计划要求向援助提供者授予进出房产的全部权利，以执行检查和其他所有的授权工作。我们将尝试为居住的房屋安排双方合适的预约。

3) 时间周期：本 ROE 应在签订本表的五 (5) 年后到期，除非根据此处的条款提前取消。

申请人姓氏 _____ 申请号 _____

4) 检查：本 ROE 将授权房产检查。申请人了解并同意，援助提供者应自行决定要求检查的程度，包括但不限于环境和历史的保护核查。申请人了解可能需要一 (1) 次以上的此类检查，并同意为所有此类检查提供出入之便。

5) 照片：申请人了解并授权援助提供者拍摄房产和损坏的照片、数字图片并录制音频/视频，并授权仅将此类项目用于在计划网站、时事通讯、新闻发布会或其他媒体机构中推广此计划。

6) 抽样：申请人了解并授权援助提供者收集住房材料的样本（包括但不限于石膏板化合物、地板、管道绝缘、油漆、吊顶板、土壤），以根据当地、州和联邦法律的要求测试潜在的危险材料（包括含铅油漆、石棉、模具等）。申请人应了解此次抽样可能导致房产出现轻微损坏。

7) 披露：通过在本 ROE 上签字，申请人确认没有、部分或全部的上述授权工作根据本 ROE 和计划进行。申请人进一步确认此类工作可能导致房产的有限区域内出现某些损坏。申请人了解并确认，如果申请人选择中止此计划或判定申请人没有资格获得本计划中的维修，则检查员提取试验样本时损坏的区域不能根据本计划进行维修。

8) 弃权、补偿和免责协议：签字的申请人特此豁免并同意补偿和保护每个援助提供者，使其免于对房产或个人住房及其固定装置的损失、损害或毁坏，或由于房产的授权工作引起的或与其相关的任何人身伤害或死亡承担任何责任。申请人进一步豁免、免除和放弃签字人拥有，或出于某种原因由某人提出的任何性质的或与授权工作或援助提供者的其他任何行动相关的任何责任、索赔、要求、损害、伤害、损失、处罚、罚款、成本、诉因、判决、费用以及所有合法或合理的行动，以实现上述目的。

9) 权力：申请人明确表示和保证，申请人是房产的所有人，有权根据本 ROE 执行和完全履行申请人的职责。援助提供者要求所有对房产拥有所有权权益的人员或实体执行本 ROE。为此，申请人（个人或集体）进一步表示并保证：(i) 作为申请人在下面签字的当事人能够代表房产的全部所有权权益，和 (ii) 为了满足此要求，其他当事人不得对本房产拥有所有权权益。如果申请人是一个实体，其也应表示和保证，申请人拥有政府治理工具中规定的此类权力，而无需采取进一步行动，且代表申请人执行本 ROE 的人员是依法指定的申请人代理并授权这样做。申请人的当前行动副本由申请人提供，并随附于此作为其中一部分。

10) 工具和设备：所有工具、设备和援助提供者带入或置于房产中的其他财产应仍为该援助提供者的财产，必要时，援助提供者会在本 ROE 的合理周期内随时移除。

11) 信息分享：收集信息以使援助提供者进入申请人的房产，检查损坏和/或采取紧急保护措施。根据本 ROE 中所述的目的，提交的信息将与其他政府机构（联邦、州和相

申请人姓氏_____ 申请号_____

应的当地市政当局)、其承包商、分包商和员工以及执行检查和/或维修的既定机构分享,且仅供正式使用。

12) 取消: 要取消信息的进入权许可与免除, 我了解取消必须由申请人签字, 并以书面形式提供给 DASNY 总施工经理。不接受电话和口头取消。

13) 取消后果: 通过取消该表, 申请人确认 DASNY、DASNY 施工经理或援助提供者不会根据该计划执行检查和维修。

针对此处确定的注意事项和目的, 我/我们保证

20____年____月____日。

在本表上签字以访问:

房产地址:

业主或业主的授权代理

签名: _____ 日期:

正楷体姓名: _____ 当前电话号码: _____

当前地址:

其他业主

签名: _____ 日期:

正楷体姓名: _____ 当前电话号码: _____

申请人姓氏 _____ 申请号 _____

当前地址:

其他业主

签名: _____ 日期:

正楷体姓名: _____ 当前电话号码: _____

当前地址:

申请人姓氏 _____ 申请号 _____