|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| بعثة |  | المنطقة |  |
| التاريخ |  | تم جمعها بواسطة |  |
| البريد الإلكتروني |  | رقم الهاتف |  |

# التقييم اللوجستي

المباني السكنية/مباني المكتب

| **قائمة المراجعة النهائية لأنشطة تقييم المباني** | **تم** | **التعليقات** |
| --- | --- | --- |
| 1 | فهم الاحتياجات الفعلية والمستقبلية بوضوح، بما في ذلك حجم الفريق وأبعاده وهياكله ومتطلباته. | [ ]  |  |
| 2 | التعرف على هيكل المدينة وفهمه. المكان الذي يجب أن يعيش فيه الموظفون، والذي يعمل فيه أصحاب المصلحة، والذي تتم فيه الأنشطة، وأماكن الترفيه، والعوامل الأخرى | [ ]  |  |
| 3 | تقييم الطرق الممكنة للبحث عن الممتلكات1) الطاقم الداخلي2) شركة عقارات للإيجار3) الاستعانة بمصادر خارجية | [ ]  |  |
| 4 | تقييم كل خيار بالطريقة الأكثر قياسية، حتى تتمكن من مقارنتها حسب الاحتياجات | [ ]  |  |
| 5 | التأكد قبل التوقيع على أي التزام من معالجة كل عائق محتمل بوضوح وأن عقود الإيجار/الاستئجار توضح الحلول الممكنة. | [ ]  |  |

### نصائح مفيدة:

*تعرف على تعليقات الزملاء.*

*قم بإشراك الإدارات المختلفة والدرجات المتنوعة أو على الأقل اسأل عن رأيهم.*

*تأكد من تحليل العناية الواجبة للفرضية والمالك قبل التوقيع على أي التزام، بما في ذلك مدى مرونة العلاقة.*

*احتفظ بتوثيق واضح لجميع خطوات العملية لأغراض الذاكرة والتدقيق. التقرير النهائي الذي يتضمن القرار ذا الدافع هو أفضل ممارسة.*

*التقط صورًا كمرجع.*

*لم يتم تصميم هذا التقييم ليكون شاملاً و/أو قد لا يكون ذا صلة كاملة؛ تخط القسم (الأقسام)/السؤال (الأسئلة) التي لا تنطبق في السياق الذي تم تقييمه أو عدله حسب الحاجة.*

|  |
| --- |
| **تقييم احتياجات المنظمة**  |
| **نوع المباني الضرورية**  | [ ]  مكتب | **البلد والمدينة** |  |
| [ ]  دار ضيافة | **الحيازة (الملكية المطلقة أو الإيجار)**  |  [ ] إيجار [ ] شراء | **عدد الأشخاص الذين يستخدمون هذه المساحة** |  |
| **الموقع المطلوب:**  |  | **صِف المناطق الأخرى المقبولة (أجزاء من المدينة، مدينة مختلفة، وغير ذلك):** |  |
| **صِف الاحتياجات المؤقتة الإضافية:** |  |
| **الاستخدام الإضافي المطلوب للمساحة** | [ ] نقطة السبات | [ ]  سعة التخزين/الأرشيف | [ ] عوامل أخرى: |  |
| **المساحة الأخرى التي تحتاج إلى عناصر** | [ ] مناطق انتظار السيارات | [ ] احتياجات التخزين | [ ] عوامل أخرى: |  |
| **المدة المطلوبة** |  | **تزايد عدد الأشخاص المقدر خلال سنتين إلى 3 سنوات** |  |
| **متطلبات المساحة** | **م2 اللازمة** | **عدد الغرف** | **عدد الطوابق** | **عدد الحمامات** |  **غرف كبيرة أو مساحات أخرى (مطبخ، قاعات اجتماعات، وما إلى ذلك)** | **عوامل أخرى** |
|  |  |  |  |  |  |
| **هل يمكن تقسيم المساحة إلى عدة أماكن؟**  | [ ]  نعم [ ]  لا | **هل تفضل طابقًا واحدًا أم عدة طوابق؟**  |  | **هل هناك متطلبات/معايير في عمق اللوحة الأرضية/ارتفاع السقف أو غيرها؟** | [ ]  نعم [ ]  لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى التحديد: |
|  |
| **هل مناطق انتظار السيارات مطلوبة؟** | [ ]  نعم [ ]  لا  | **عدد المساحات:**  |  | **احتياجات أخرى:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  **مغطى**  | [ ]  **مؤمن** | [ ]  **خاص** | [ ]  **مشترك** |

 | **عدد مساحات الزوار:** |  |
| **هل هناك أي منظمات غير حكومية أو صناعات أخرى ترغب أن تتواجد بها أو بالقرب منها؟** | [ ]  نعم [ ]  لا | **هل هناك أي منظمات غير حكومية أو شركات أو كيانات لا ترغب في التواجد بها أو بالقرب منها؟** | [ ]  نعم [ ]  لا |
| **متى تحتاج الوتيرة إلى العمل؟ (التاريخ)؟** |  | **وسائل الاتصالات المطلوبة (الإنترنت، الهاتف، غيرهم)** |  |
| **أقصى تكلفة مسموح بها**  |  |

|  |
| --- |
| **عقار**  |
| **الوصف الأساسي** | **عنوان العقار**  |  |
| **إحداثيات GPS (DDD.dddddd)** |  |
| **الملكية - تفاصيل الاتصال** |  |
| **نتيجة فحص العناية الواجبة** |  |
| **نوع المساحة** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] شقة | [ ] منزل | [ ] مكتب | [ ] ورشة عمل |

 | **يسمح باستخدام المساحة في الأغراض التالية** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] سكنية | [ ] مكتب | [ ] تجارية |

 |
| [ ] عوامل أخرى |  | [ ] عوامل أخرى |  |
| **المساحة المادي** | **إجماليمتر مربع** | **عدد الغرف** | **عدد الطوابق** | **عدد الحمامات** |  **غرف كبيرة أو مساحات أخرى (مطبخ، قاعات اجتماعات، وما إلى ذلك)** | **عوامل أخرى** |
|  |  |  |  |  |  |
| **الحالة** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  مفروش | [ ]  نصف مفروش | [ ]  غير مفروش |

 | **وصف الأعمال المطلوبة** |   |
| **جاهز** |  [ ]  نعم [ ]  لا | إذا كانت الإجابة "لا"، فما هي المدة حتى يصبح فيها جاهزًا (أسابيع) |  | **مساحات مناسبة للزوار**  | [ ]  نعم [ ]  لا | **هل توجد حواجز مادية للأشخاص ذوي الاحتياجات أو مقيدي الحركة؟** |  |
| **هل توجد منطقة انتظار سيارات؟** | [ ]  نعم [ ]  لا  | **عدد المساحات:**  |  | **احتياجات أخرى:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  مغطى  | [ ]  مؤمن | [ ]  خاص | [ ]  مشترك |

 | **عدد مساحات الزوار:** |  |
| **طلب الإيجار/السعر** |  | **رسوم الخدمات** |  | **تكاليف أخرى** |  |

|  |
| --- |
| **خدمات**  |
| **إمدادات المياه** | **هل الماء صالح للشرب؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **ضغط الماء في جميع نقاط توصيل المياه** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  غير كافٍ | [ ]  مقبول | [ ]  كافٍ |

 |
| **هي يتصل النظام بالشبكة العامة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل نقص المياه أمر شائع؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يوجد خزان مياه خاص في المكان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | السعة (لتر) |  | **كيف يتم ملء خزان المياه؟** |  |
| **هل يحتاج النظام إلى مضخة مياه لنقل المياه إلى جميع وصلات نقاط المياه؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل مضخة الماء في مكانها وفي حالة تصلح للتشغيل؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ملاحظات أخرى:**  |  |
| **اللوازم الكهربائية** | **هي يتصل النظام بالشبكة العامة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل انقطاع التيار الكهربائي أمر شائع؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل المقابس والمفاتيح تعمل بشكل صحيح؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل الأسلاك مرئية؟**  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل التأريض في مكانه ويعمل؟**  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل توجد علامات حروق في المقابس والأضواء والكابلات؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **لوحة كهربائية** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  لا توجد لوحة أو توجد لوحة واحدة فقط لدعم اتصال الشبكة | [ ]  اللوحة غير مؤمنة أو بها إشارات احتراق | [ ] لوحة مناسبة ولكن صغيرة/كبيرة الحجم | [ ]  لوحة كهربائية قياسية |

 |
| **هل يوجد احتياطي طاقة وفي حالة صالحة للعمل؟** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |  |

 | **هل إجمالي استهلاك الطاقة معروف؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ملاحظات أخرى:**  |  |
| **نظم الاتصالات** | **هل خطوط الهاتف تعمل؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يوجد اتصال بالإنترنت؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل إشارة واي فاي كافية في جميع أنحاء المبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل ستكون هناك حاجة إلى جهاز توجيه/مفتاح إضافي؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل تغطية الهاتف كافية في جميع أنحاء المبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل سيكون الهاتف الذي يعمل عبر الأقمار الصناعية قابلاً للاستخدام/لديه تغطية؟** | [ ]  في الداخل [ ] على السطح فقط[ ]  فقط عند النافذة [ ] غير كافٍ  |
| **ملاحظات أخرى:**  |  |
| **التحكم في المناخ** | **الاتجاه** | [ ]  شرق [ ]  جنوب [ ]  غرب [ ]  شمال | **هل النوافذ والأبواب تغلق بشكل صحيح؟** |  |
| **هل يسمح توزيع المساحة بالتهوية المناسبة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل توجد مراوح في السقف؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |  |
| **هل أنظمة التكييف مطلوبة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل أنظمة التكييف تم تركيبها وتعمل؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |  |
| **ملاحظات أخرى:**  |  |

|  |
| --- |
| **السلامة والأمن**  |
| **الموقع** | **عدد مداخل المبنى** |  | **عدد الطوابق** |  | **عدد مصاعد** |  | **هل المبنى مشترك مع مبانٍ أخرى** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **توجد ظروف جيدة لتجهيز وضع السبات** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **في حالة الحاجة، يمكن أن تكون غرفة واحدة على الأقل مناسبة للتحويل إلى غرفة "محصنة"؟** |  |
| **مبنى حكومي رفيع المستوى على بُعد 1.5 كم** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **المسافة من المبنى إلى أقرب مركز شرطة**  |  |
| **قاعدة عسكرية في نطاق 1.5 كم** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **المسافة من المبنى إلى أقرب محطة إطفاء**  |  |
| **منشأة مستهدفة حساسة أو محتملة أخرى في نطاق 1.5 كيلومتر** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **المسافة من المبنى إلى أقرب منشأة طبية** |  |
| **أي مصانع مواد خطرة أو محطات وقود بالجوار** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **ظروف المرافق الصحية والنظافة العامة للموقع** |  |
| **ملاحظات أخرى:**  |  |
| **المكان** | **هل المكان به سياج و/أو جدار؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **ما هو ارتفاعه التقريبي؟ هل هناك أي ميزات خاصة (كهربائية...)؟** |  |
| **هل هناك حاجز للتحكم في دخول السيارة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل هناك كاميرات مراقبة (CCTV) تغطي المكان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل هناك حاجز للتحكم في دخول المشاة؟** |  | **هل يتواجد في المبنى قوات حراسة أمنية؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ما هو عدد الحراس أثناء فترة النهار؟** |  | **خدمة الحراسة:** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  موظفين داخل المنظمة | [ ]  الاستعانة بمصادر خارجية |

 |
| **ما هو عدد الحراس أثناء فترة الليل؟** |  | **هل يجري الحراس فحوصات أمنية للزوار؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يقوم الحراس بدوريات في محيط المبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل الحراس مسلحون؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل توجد غرفة مراقبة أمنية يتم العمل فيها يوميًا على مدار الأسبوع؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يستجيب الحراس لحوادث الطوارئ أو تفعيل الإنذار؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ما طبيعة الحوادث التي يتم تدريب قوات الحراسة للتعامل معها؟** |  |
| **ملاحظات أخرى:** |  |
| **التحكم في المبنى والدخول** | **هل تم تصميم نقاط الدخول مع مراعاة الأمان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يوجد مكتب استقبال مأهول؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل توجد نوافذ في مستوى الأرض آمنة؟ (قضبان، شبابيك، وما إلى ذلك)** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل تتمتع النوافذ برقائـق مانعـة للتشظـي أو زجاج مصفح؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يتم إطلاق إنذار الأبواب والنوافذ عند قفلها؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يوجد نظام رصد الحركة في المكان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ملاحظات أخرى:** |  |
| **التفتيش والبحث** | **هل يتم فحص المركبات فعليًا أو تفتيشها عند دخولها المكان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يتم فحص الأشخاص فعليًا أو تفتيشهم عند دخولهم المكان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يتم تفتيش البريد/الطرود عند تسليمها إلى المبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يتم فحص المشاة فعليًا أو تفتيشهم عند دخولهم المبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يقوم رجال الأمن بتفتيش الزائرين يدويًا؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يستخدم أفراد الأمن أجهزة الكشف عن المعادن والمتفجرات المحمولة باليد؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يوجد ممر لجهاز الكشف عن المعادن (AMD)؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يوجد ماسح ضوئي بالأشعة السينية للأمتعة عند مدخل المبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ملاحظات أخرى:** |  |
| **الإضاءة الأمنية** | **هل المكان مزود بإضاءة أمنية؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل المبنى مزود بإضاءة أمنية؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل توجد إضاءة كاشفة على السطح الخارجي للمبنى؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل منطقة حراسة البوابة مضاءة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل الأنوار مضاءة بشكل مستمر أثناء فترة الليل أم يتم تنشيطها في وضع الحركة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل توجد إضاءة إضافية لإنارة المناطق المظلمة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ملاحظات أخرى:** |  |
| **الاستجابة للحرائق** | **هل يوجد بالمبنى أجهزة الكشف عن الدخان؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل يوجد بالمبنى أجهزة الرشاشات؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل أجهزة الكشف عن الدخان مرتبطة بأجهزة الرشاشات؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل توجد معدات سلامة خاصة بالحريق في الطابق المعني (خراطيم حريق وطفايات)؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **كم عدد مخارج الطوارئ الموجودة في الطابق المعني؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل تم وضع علامات على مخارج الطوارئ ومعدات السلامة وتميزها بشكل صحيح؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل يوجد نظام مركزي لإنذار الحريق؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **إذا كان الأمر كذلك، فهل نظام الإنذار المركزي مرتبط بجميع الطوابق؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **هل من الممكن إجلاء الأشخاص ذوي الاحتياجات؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 | **هل إجراءات إجلاء الأشخاص ذوي الاحتياجات مطبقة ومحدثة؟**  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **ملاحظات أخرى:** |  |

|  |
| --- |
| **شروط الإيجار**  |
| *الشروط الواردة أدناه هي امتداد وليس جميع الأشياء التي يجب أن تكون مضمنة في عقد الإيجار. يجب أن تتعامل مع هذا كقائمة مراجعة للمناقشة في أثناء مرحلة تقييم المبنى، و/أو لا تنسَ ذكر أي شيء في عقد الإيجار.*  |
| **وحدات القياس** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]   لكل متر مربع | [ ]   لكل غرفة | [ ]   لكل شقة | [ ]   لكل طابق |

 |
| [ ]   عوامل أخرى: |  |
| **العملة المذكورة في العقد** |  | **الإطار الزمني المقتبس** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]   يوم | [ ]  شهر | [ ]  عام |

 |
| [ ]   عوامل أخرى: |  |
| **معدل مدفوعات الإيجار مقدمًا** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]   شهر واحد | [ ]   ثلاثة أشهر | [ ]   ستة أشهر | [ ]   سنة واحدة |

 |
| [ ]   عوامل أخرى: |  |
| **مبلغ إيداع الإيجار (يتم التعبير عنه بقيمة x في الشهر)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]   شهر واحد | [ ]   ثلاثة أشهر | [ ]   ستة أشهر | [ ]   سنة واحدة |

 |
| [ ]   عوامل أخرى: |  |
| **مدة الإيجار النموذجية** | [ ]   سنة واحدة | [ ]   ثلاث سنوات | [ ]   عوامل أخرى: |  | **هل توجد حقوق قانونية لتجديد المدة؟** |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   نعم |[ ]   لا |

 |
| **معدل زيادات الإيجار أو مراجعة الإيجار** |  | **أسس زيادات الإيجار أو مراجعة الإيجار** |  |
| **تنطبق المسؤوليات على:**  | **خدمات** | **الإصلاحات الداخلية** | **الإصلاحات الخارجية/الهيكلية** | **إصلاح الأجزاء المشتركة** | **التأمين** | **ضرائب الملكية المحلية** | **الضرائب الأخرى** |
| [ ]  المالك[ ]  المستأجر | [ ]  المالك[ ]  المستأجر | [ ]  المالك[ ]  المستأجر | [ ]  المالك[ ]  المستأجر | [ ]  المالك[ ]  المستأجر | [ ]  المالك[ ]  المستأجر | [ ]  المالك[ ]  المستأجر |
| **حقوق إنهاء العقد المبكر** | **من خلال التفاوض** | **في حالة اختراق بند** | **الخضوع للتعويض** | **تأمين مستأجر بديل** | **مع خطاب مقدم من** | **القوة القاهرة** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  # أشهر |  | [ ]  | [ ]  # أشهر |  | [ ]  |
| **مسؤوليات المستأجر في نهاية عقد الإيجار** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  الحالة الأصلية مع مراعاة البلى والاستعمال | [ ]  مطلية ومرممة |

 |
| [ ]   عوامل أخرى: |  |
| ***لا تنسَ أن توثق بشكل بياني قائمة جرد للحالة الأصلية*** |

| **تقييم العمل/المعيشة** |
| --- |

يُرجى رسم مخطط الطابق لمباني المعيشة/العمل المحددة هنا: