

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZMIANY NAJEMCY LOKALU  
MIESZKALNEGO OBJĘTEGO ZWOLNIENIEM (AF-11)**

Ja, \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko drukowanymi literami), przysięgam lub potwierdzam pod groźbą kary za krzywoprzysięstwo, co następuje: Jestem właścicielem/przedstawicielem zarządzającym budynkiem znajdującym się pod adresem: \_\_\_\_\_ (nazwa ulicy i numer budynku), \_\_\_\_\_ (dzielnica), mój numer telefonu kontaktowego to: \_\_\_\_\_ (numer telefonu), a mój adres e-mail to: \_\_\_\_\_ (adres e-mail).

Przyjmuję do wiadomości, że § 27-2056.5(c) Kodeksu Administracyjnego NYC wymaga, aby każdy lokal, który został zwolniony z obowiązku spełniania wymagań w zakresie stosowania farby na bazie ołowiu przez Wydział Ochrony i Rozwoju Mieszkalnictwa (Department of Housing Preservation and Development, HPD) na podstawie testów przeprowadzonych na poziomie działania 1,0 mg/cm<sup>2</sup>, został zgłoszony do HPD, gdy przejdzie do użytkowania kolejnego najemcy (zostanie opuszczony przez dotychczasowego najemcę i zostanie zajęty przez innego najemcę).

Informuję, że następujące lokale mieszkalne zostały objęte zwolnieniem z obowiązku spełniania wymagań w zakresie stosowania farby na bazie ołowiu i niedawno przeszły do użytkowania kolejnego najemcy:

Numer lokalu	Data opuszczenia lokalu	Numer kolejny (jeśli znany)

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z § 27-2056.5(c) Kodeksu Administracyjnego NYC **zwolnienie wszelkich lokali zgłoszonych w niniejszym oświadczeniu uważa się za cofnięte z dniem opuszczenia lokalu przez najemcę. Ponadto muszę spełnić wszystkie wymogi ustawy lokalnej nr 1** w odniesieniu do każdego z tych lokali, w tym dostarczyć najemcom coroczne zawiadomienie wymagane zgodnie z § 27-2056.4(e)(1) Kodeksu Administracyjnego NYC, przeprowadzić coroczne badania pod kątem zagrożeń związanych z farbami na bazie ołowiu, zgodnie z wymogami § 27-2056.4(a) Kodeksu Administracyjnego NYC, przestrzegać wymogów dotyczących przekazania lokalu za każdym razem, gdy do lokalu wprowadza się nowy najemca, zgodnie z wymogami § 27-2056.8 Kodeksu Administracyjnego NYC, oraz przestrzegać wymogów § 27-2056.11 Kodeksu Administracyjnego NYC dotyczących bezpiecznej pracy..

NINIEJSZE OŚWIADCZENIE MUSI ZOSTAĆ WYPEŁNIONE I ZŁOŻONE W MOMENCIE ZMIANY NAJEMCY LOKALU MIESZKALNEGO OBJĘTEGO ZWOLNIENIEM. OBOWIĄZEK TEN DOTYCZY WSZYSTKICH LOKALI OBJĘTYCH ZWOLNIENIEM NA POZIOMIE DZIAŁANIA 1,0 MG/CM<sup>2</sup>.

ORYGINAŁ (NIE KOPIE) PODPISANEGO I POŚWIADCZONEGO NOTARIALNIE OŚWIADCZENIA ODESŁAĆ NA ADRES:

DIVISION OF CODE ENFORCEMENT  
Exemption Unit  
94 Old Broadway, 7th Floor  
New York, NY 10027

(Imię i nazwisko drukowanymi literami) \_\_\_\_\_ (Podpis) \_\_\_\_\_

Stan Nowy Jork, hrabstwo \_\_\_\_\_

Pieczęć

Oświadczenie pod przysięgą złożono w mojej obecności w \_\_\_\_\_ dniu \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

(Podpis notariusza) \_\_\_\_\_

Rev. 4/2022