

残障人士单元资格认证
申请人声明附信
(在 COVID-19 疫情期间使用)

姓名：_____ 登记号：_____

项目名称：_____

<申请人姓名> 特此声明，鉴于当前与 COVID 19 相关的临时情况，本人无法请持照医疗专业人士填写必须提供的残障状况证明表。

本人保证，本人会在合理情况下尽快请相关专业人士填写该表格，并将其提交给业主/代理人。本人了解，本人正在申请专为具有行动、视觉和听觉障碍且需要无障碍/适应性单元的人士预留的单元，本人有责任在入住后的第一年内提供一份填写的表格。

本人保证在本誓词内所提供的信息就本人所知均属真实及准确，否则将受伪证处罚。签字人进一步理解，在此提供虚假陈述构成欺诈行为。提供虚假、误导性或不完整的信息可能导致对此申请的处理终止。

签名

日期