

ਸਾਰੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਆਪਦਾ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਡੀ.ਆਰ.ਪੀ.) ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਗੁਪਤ ਅਧਿਕਾਰ ਐਕਟ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 (ਸੀ) ਦੇ ਅਧੀਨ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਐਫਓਆਈਪੀ ਐਕਟ ਦੇ ਨਿਜ਼ਤਾ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਲਬਰਟਾ ਮਿਊਸਪਲ ਅਫੇਅਰਜ਼, ਅਲਬਰਟਾ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਏਜੰਸੀ (ਏਈਐਮਏ), 9515 107 ਸਟ੍ਰੀਟ NW, 5ਵੀਂ ਮੰਜਲ, ਐਡਮਿੰਟਨ, ਅਲਬਰਟਾ T5K 2C, ਟੈਲੀਫੋਨ 1-888-671-1111 ਜਾਂ drp.info@gov.ab.ca. ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ

ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ
(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)

ਅਰਜੀ ਯੋਗ ਹੈ ਜੇ ਇਹ:

- ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਜਾਇਦਾਦ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਮਕਾਨ ਮਾਲਕ ਹੋ;
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਸਬੰਧੀ ਅਰਜੀ;
- ਖੇਤੀਬਾੜੀ ਆਪ੍ਰੋਸਨ ਸਬੰਧੀ ਅਰਜੀ;
- ਗੈਰ ਲੈਂਡ ਸੰਸਥਾ ਲਈ ਅਰਜੀ(ਸਕੂਲ, ਭਾਈਚਾਰਕ ਕੇਂਦਰ, ਚਰਚ, ਸਹਿਕਾਰੀ(ਕੋਆਪ੍ਰੇਟਿਵ)ਸੰਸਥਾਵਾਂ);
- ਕੋਡੇਮੀਨੀਅਮ(ਜਾਂ ਹੋਮਆਨਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨਜ਼) ਅਰਜੀ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੋਈ ਇੱਕ ਚੁਣੋ:

- ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ
 ਕੋਡੇਮੀਨੀਅਮ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨਜ਼
 ਜਨਤਕ ਗੈਰ ਲੈਂਡ ਸੰਸਥਾ
 ਮਕਾਨ ਮਾਲਕ
 ਖੇਤੀਬਾੜੀ ਆਪ੍ਰੋਸਨ
 ਸੰਗਠਨ, ਜਾਂ ਗੈਰ ਲਾਭ ਸਹਿਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬਿਨੈਕਾਰ ਬਿਜ਼ਨਸ ਲਾਇਸੈਂਸ, ਖੇਤੀਬਾੜੀ, ਮੁਨਾਫਾ-ਰਹਿਤ, ਚਰਚ, ਅਤੇ ਚੈਰਿਟੀ ਜਾਂ ਸਰਵਿਸ ਕਲੱਬ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਰਜਿਸਟਰੀਆਂ, ਬੈਂਕ ਖਾਤਿਆਂ, ਟੈਕਸ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ, ਭਾਈਵਾਲੀ ਸਮਝੌਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹਨ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਕਨੂੰਨੀ ਨਾਮ

ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਸੰਗਠਨ ਓਪਰੇਟਿੰਗ / ਵਪਾਰ ਦਾ ਨਾਮ (ਜੇ ਕਨੂੰਨੀ ਨਾਮ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੁੱਖ(ਫਸਟ)ਨਾਮ

ਪਿੱਛਲਾ(ਲਾਸਟ)ਨਾਮ

ਪੁਜੀਸ਼ਨ/ਅਹੁਦਾ

ਬਿਜ਼ਨਸ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਚਿੱਠੀ ਪੱਤਰ ਲਈ ਪਤਾ (ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਪੀ ਓ ਬਾਕਸ) ਸਹਿਰ/ਕਸਬਾ

ਸੂਬਾ /ਖੇਤਰ

ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ

ਈਮੇਲ ਐਡਰਸ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਸਹਿ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੁੱਖ(ਫਸਟ)ਨਾਮ

ਪਿੱਛਲਾ(ਲਾਸਟ)ਨਾਮ

ਪੁਜੀਸ਼ਨ/ਅਹੁਦਾ

ਬਿਜ਼ਨਸ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਚਿੱਠੀ ਪੱਤਰ ਲਈ ਪਤਾ (ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਪੀ ਓ ਬਾਕਸ)

ਸਹਿਰ/ਕਸਬਾ

ਸੂਬਾ/ਖੇਤਰ

ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ

ਈਮੇਲ ਐਡਰਸ

ਫੋਨ

ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਕਿਸਮ

ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੰਪਰਕ - ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਇੱਕ 'ਬਦਲਵੇਂ' ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਲਈ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਕੋਲ ਇਸ ਫਾਈਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੰਪਰਕ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੁੱਖ(ਫਸਟ)ਨਾਮ	ਪਿੱਛਲਾ(ਲਾਸਟ)ਨਾਮ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ਮੇਲਿੰਗ ਐਡਰੈਸ (ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਪੀ ਓ ਬਾਕਸ)	ਸਹਿਰ/ਕਸਬਾ	ਸੂਬਾ/ਖੇਤਰ	ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	AB	<input type="text"/>
ਈਮੇਲ ਐਡਰੈਸ	ਫੋਨ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ਇਸ ਫਾਈਲ ਤੇ ਸਾਰੇ ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰਾਂ ਵਿਚ ਵਿਕਲਪੀ ਸੰਪਰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ

ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦਾ ਪਤਾ - ਲਾਗੂ ਬਾਕਸ ਵਿੱਚ ਸੰਕੇਤ ਕਰੋ ਜਿੱਥੇ ਇੱਕ AEMA ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਜਾਇਜ਼ਾ ਲੈਣ ਲਈ ਜਾਏਗਾ

ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦਾ ਪਤਾ

- ਉਪਰੋਕਤ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਪਤੇ ਦੇ ਸਮਾਨ
- ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ
- ਹੋਠ ਦਿੱਤਾ ਪਤਾ

ਪਤਾ (ਸਟਰੀਟ/ਗਲੀ) ਅਤੇ ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ	ਸਹਿਰ/ਕਸਬਾ	ਸੂਬਾ/ਖੇਤਰ	ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	AB	<input type="text"/>
ਪੇਂਡੂ ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦਾ ਪਤਾ ਮਿਊਂਸਪੈਲਿਟੀ (Qtr/Sec/TWP/RGE/ ਜਾਂ WEST ਜਿਵੇਂ ਲੁਝੀਂਦਾ)			
<input type="text"/>			

ਜਾਇਦਾਦ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਮੀਨ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	ਜ਼ਮੀਨ ਦਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ਪਲੈਨ	ਬਲਾਕ	ਲੇਟ	ਸਬ ਡਵੀਜਨ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

- ਲੀਜ਼ਡ/ਕਿਰਾਏ ਤੇ
- ਮਾਲਕੀ
- ਜਾਇਦਾਦ ਤਬਦੀਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ

ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਮਕਾਨ ਮਾਲਕ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)

ਮੁੱਖ(ਫਸਟ)ਨਾਮ	ਪਿੱਛਲਾ(ਲਾਸਟ)ਨਾਮ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਈਮੇਲ ਐਡਰੈਸ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਕਿਸਮ(ਸਾਰੇ ਲਾਗੂ ਟਿੱਕ ਕਰੋ)

- ਸਤਿਹੀ ਹਤਮਾਰੀ
- ਸੀਪੇਜ (ਸਿੰਮਣਾ)
- ਸਾਵਰੇਜ ਬੈਕਅੱਪ
- ਹੋਰ(ਦੱਸੋ) _____

ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਘਟਨਾਵਾਂ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਇਮਾਰਤ ਵਿਚ ਪਾਣੀ ਕਿੰਨਾ ਉੱਚਾ ਸੀ?

- 2 ਇੰਚ ਤੋਂ ਘੱਟ
- 2 ਇੰਚ ਤੋਂ 6 ਇੰਚ
- 6 ਇੰਚ ਤੋਂ 2 ਫੁੱਟ
- 2 ਫੁੱਟ ਤੋਂ 4 ਫੁੱਟ
- 4 ਫੁੱਟ ਤੋਂ ਵੱਧ

ਬੀਮਾ ਜਾਣਕਾਰੀ - ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੀਮਾ ਬਰੋਕਰ / ਏਜੰਟ ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ, ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਾਟੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਕਿਸੇ ਏਈਐਮਏ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਓ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰੇਗਾ। ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪਾਰਟੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਲੈਟਰਹੈੱਡ, ਖਰਾਬ ਹੋਈ ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਸਥਾਨ, ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਮਿਤੀ, ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਕਿਸਮ ਦੱਸੀ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੀਮੇ ਦੇ ਦਾਅਵੇ(ਕਲੇਮ) ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦਾ ਬੀਮਾ ਹੋਇਆ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਬੀਮਾ ਕਰਤਾ ਨੇ ਨੁਕਸਾਨ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ

ਬੀਮੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

- ਬਰੋਕਰ
- ਏਜੰਟ
- ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ

ਬੀਮਾ ਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਂ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਕਿਸਮ (ਸਾਰੇ ਲਾਗੂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ ਕਰੋ)

ਸਤਿਹ ਉਪਰਲੀ ਹਤਮਾਰੀ ਸਿੰਮਣ(ਸੀਪੇਜ) ਸੀਵਰੇਜ ਬੈਕਅੱਪ ਤੇਜ਼ ਹਵਾ ਤੇ ਬਾਰਿਸ਼ ਲੀਜ਼ਹੋਲਡ ਸੁਧਾਰ

ਸਮਾਨ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਫਿਕਸਚਰ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ)

ਬਰੇਕਰ/ਏਜੰਟ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੀ ਕਾਰਵਾਈ

ਨੁਕਸਾਨ ਅਤੇ ਟੁੱਟ ਭੱਜ ਦਾ ਵਰਨਣ

ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਵਿਚ ਸਾਡੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਟੀਮ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਫੋਟੋਆਂ ਖਿੱਚਣੀਆਂ, ਰਸੀਦਾਂ ਰੱਖਣਾ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਸਾਰੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਜਾਇਦਾਦ ਅਤੇ ਸਮਗਰੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ ਜੋ ਨੁਕਸਾਨੀ ਗਈ ਹੈ। ਚੀਜ਼ਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਈਟ ਤੇ ਮਿਲਣ ਸਮੇਂ ਸਾਡੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਜਗਾ ਘੱਟਣ ਤੇ ਹੋਰ ਪੰਨੇ ਵਰਤ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਹਾਇਤਾ ਸਿਰਫ ਮੁਢਲੀਆਂ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮੁਰੰਮਤ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਲਈ ਬੀਮਾ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਅਤੇ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਪਦਾ ਸਹਾਇਤਾ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ (ਡੀਏਜੀ) ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਮਾਲੀਏ(ਵਿੱਤੀ) ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕੀਤਾ। (ਉਦਾ. ਇਸ ਘਟਨਾ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਤੇ ਕੀ ਅਸਰ ਪਿਆ, ਤੁਸੀਂ ਘਟਨਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਾਫ਼ ਸਫਾਈ ਅਤੇ ਉੱਭਰਨ ਲਈ ਕਿਹੜੇ ਕਦਮ ਚੁੱਕੇ, ਆਦਿ।)

ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਸਮੇਤ ਸਾਰੀਆਂ ਖਰਾਬ ਜਾਂ ਗੁੰਮੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਿਓ (ਪੱਕੇ ਐਸੇਟ(ਸੰਪਤੀ), ਲੀਜ਼ਹੋਲਡ ਸੁਧਾਰ, ਇੰਨਵਿਨਟੋਰੀ(ਸਮਾਨ) ਅਤੇ ਫਰਨਿਸ਼ਿੰਗ, ਸਾਜੇ ਸਮਾਨ, ਫਿਕਸਚਰ)।

ਕਾਰੋਬਾਰ

ਕੀ ਇਹ ਬਿਜ਼ਨਸ ਚਾਲੂ ਹੈ?
ਜੇ ਨਹੀਂ, ਦੱਸੋ (ਪੂਰੀ ਤਰਾਂ, ਆਂਸ਼ਕ, ਚਾਲੂ ਨਹੀਂ)

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਸਾਫ ਸਫਾਈ

ਕੀ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਾਲਾਤ ਹਨ ਜੋ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਦੀ ਸਫਾਈ ਨੂੰ ਰੋਕ ਰਹੇ ਹਨ? (ਉਦਾ. ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ)
ਜੇ ਹਾਂ, ਦੱਸੋ

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਨੀਂਹ

ਕੀ ਇਸ ਘਟਨਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਇਮਾਰਤ ਦੀ ਨੀਂਹ ਨੂੰ (ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਸਹਾਰੇ/ਸ਼ੇਰਿੰਗ) ਦਾ ਟੁੱਟਣਾ, ਨੀਂਹ ਦੀਆਂ ਕੰਧਾਂ ਢੁਕਣਾ ਜਾਂ
ਕਰੈਕਿੰਗ) ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਇਆ?
ਜੇ ਹਾਂ, ਦੱਸੋ

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਬੁਨਿਆਦੀ ਢਾਂਚਾ

ਕੀ ਇਸ ਘਟਨਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਨਾਜ਼ੁਕ ਬੁਨਿਆਦੀ ਢਾਂਚੇ (ਪਹੁੰਚ ਸੜਕਾਂ, ਪੁਲਾਂ, ਪਾਈਪਾਂ, ਡੈਮਾਂ, ਖੱਡਾਂ) ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਇਆ?
ਜੇ ਹਾਂ, ਦੱਸੋ

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਬੈਕਅੱਪ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਮਾਰਤ ਦੀ ਬਿਜਲੀ ਖਰਾਬ ਹੋਈ ਸੀ?

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਸੀਵਰੇਜ, ਫਲੋਰ ਡਰੇਨ ਜਾਂ ਸਮੱਪ ਪੰਪ ਦਾ ਬੈਕ ਅਪ ਹੋਇਆ ਸੀ?
ਜੇ ਹਾਂ, ਦੱਸੋ

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਮੈਂ / ਅਸੀਂ, ਮਾਲਕ / ਕਿਰਾਏਦਾਰ / ਅਧਿਕਾਰਤ ਏਜੰਟ, ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਖਤਮ ਜਾਂ ਮੁਅੱਤਲ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਵਾਪਿਸ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

_____	_____	_____
ਬਿਨੇਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ	ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)	ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
_____	_____	_____
ਸਹਿ ਬਿਨੇਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ	ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)	ਸਹਿ ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
_____	_____	_____
ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਏਜੰਟ ਦਾ ਨਾਂ	ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀ-ਦਿਨ)	ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਏਜੰਟ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਬਿਨੇਕਾਰ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਹੋਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਭੇਜੇ

ਯੋਗ ਕਾਰੋਬਾਰ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਫੰਡਿੰਗ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਅਦਾਇਗੀ ਬਿਨੇਕਾਰ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੀ ਗਈ

ਇਨੀਸ਼
ਲ

ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-
ਦਿਨ)

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਾਲਤਾਂ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ (ਦੱਸੋ)

ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)

ਟਿੱਪਣੀਆਂ

ਸੂਚਨਾ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਦਾ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ

ਮੈਂ/ ਅਸੀਂ, ਅਲਬਰਟਾ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਏਜੰਸੀ (ਏਈਐਮਏ) ਅਤੇ/ ਜਾਂ ਕੋਈ ਕੋਟਰੈਕਟਿੰਗ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਏਈਐਮਏ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਆਪਦਾ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ, ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ:

- ਨਿੱਜੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
- ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ
- ਟੈਕਸ ਮੁਲਾਂਕਣ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਨਿੱਜੀ, ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ)
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ
- ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਪਛਾਣਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹਵਾਲੇ, ਚਲਾਨ, ਰਸੀਦਾਂ, ਪਰਮਿਟ, ਕੰਮ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਂ ਇਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ।

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਏਈਐਮਏ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਅਲਬਰਟਾ ਡਿਜ਼ਾਸਟਰ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਹਾਲਾਂਕਿ, ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਕੋਈ ਖੁਲਾਸਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤਾ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ (FOIP) ਐਕਟ ਵਿਚਲੇ ਨਿੱਜਤਾ ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਂ/ ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੇਰੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਮਿਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੇਰਾ ਨਾਮ, ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਰਕਮ ਅਲਬਰਟਾ ਗਰਾਂਟ ਡਿਸਕਲੋਜ਼ਰ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 40 (1) (ਬੀ) ਅਤੇ (ਐਫ) ਵਿੱਚ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤੌਰ ਤੇ FOIP ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਂ/ ਅਸੀਂ AEMA ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੈਡ ਕਰਾਸ ਜਾਂ ਬੀਮਾ) ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਾਧੂ (ਡੁਪਲੀਕੇਟ) ਫੰਡ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਜੋ ਸਿੱਧੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ ਤੇ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ / ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਵਾਧੂ ਫੰਡਿੰਗ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਉਸ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ, ਇਹ ਏਈਐਮਏ ਦੁਆਰਾ ਵਧੇਰੇ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਮੁੜ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ।

ਬਿਨੇਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ

ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)

ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਸਹਿ ਬਿਨੇਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ

ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀਨਾ-ਦਿਨ)

ਸਹਿ ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਏਜੰਟ ਦਾ ਨਾਂ

ਮਿਤੀ(ਸਾਲ-ਮਹੀ-ਦਿਨ)

ਅਧਿਕਾਰਿਕ ਏਜੰਟ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ