



إدارة خدمات التفتيش

طلب تصريح لتشغيل حمام سباحة، أو بركة سباحة أو بركة سباحة لأغراض خاصة

خارج المباني: _____ بداخل _____ شبه عام: _____ طلب تصريح لتشغيل: عام: _____
حمام سباحة لأغراض خاصة: حمام سباحة: بركة سباحة: حمام سباحة:

اسم المنشأة: _____
العنوان: _____
اسم مشغل حمام السباحة المعتمد: المالك: _____
عنوان المنزل: _____ الهاتف: _____
التوقيع: _____

أبعاد حمام السباحة:
الطول: من البركة: _____ عرض البركة: _____ عمق البركة: _____
الحجم بالجالون: _____ مصدر المياه: _____
الحجم: منطقة السباحة (بالقدم المربع) بعمق 5 أقدام أو أكثر: _____
الحجم: منطقة عدم السباحة (بالقدم المربع) بعمق أقل من 5 أقدام: _____
منطقة الغوص: نعم _____ لا _____
الإجمالي بالقدم المربع: _____ الحد الأقصى لعدد الأفراد الذين يمكنهم الاستحمام: _____ عدد أفراد الإنقاذ المطلوب: _____
التاريخ المجدول لمراجعة الخطة _____ تاريخ الموافقة _____

المعلومات الميكانيكية:
المرشح (المرشحات): النوع _____ العدد _____ معدل دوران المياه بالساعات: _____
ملقم الكلور التلقائي: نعم _____ لا _____ السعة: _____
(رطل لكل 24 ساعة لكل 10000/15000 جالون)

معقمات أخرى _____ ملقم البرومين التلقائي نعم _____ لا _____
مفتاح إيقاف التشغيل في حالات الطوارئ لحمام السباحة للأغراض الخاصة: نعم _____ لا _____ لا ينطبق _____

التشذيب والتشطيب:
مواد جدران وقاع حمام السباحة: _____ اللون (فاتح): _____

خط حدود منطقة عدم السباحة بعرض أربعة (4) بوصات على قاع وجدران حمام السباحة للفصل عن منطقة السباحة:
نعم _ لا _ لا ينطبق _

الكاشطات:

في الجدار: العدد: _____
القناة المحيطة: _____

الصرف (المصارف) الرئيسية:

VGB قانون فيرجينيا جراهام بيكر (تم تـ قديم شـ هادة الامتثال لـ نعم _
لا _

مكافحة الدوامة في التصميم: نعم _ لا _

لا يمكن إزالة الغطاء إلا باستخدام الأدوات: نعم _____ لا _

ملاحظات:

يمكنك الاطلاع على اللوائح على الرابط التالي: <https://www.mass.gov/doc/105-cmr-435-state-sanitary-code-chapter-v-sanitary-standards-for-swimming-pools/download>