

Work Order and
Statement of Understanding For Access to Property

Description of the scope of work to be completed: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/>

(I/We) indicated by (my/our) signature(s) below, (I'm/We're) the home owner(s) of the property indicated below. (I/We) give permission to the employees and/or associates of the organization indicated above and its affiliated members to work on (my/our) property for the purpose of making repairs to (my/our) home.

(I/We) understand that the above organization and affiliates carry insurance for the persons who are on assignment and that coverage is limited to work-related accidents. (I/We) understand that said organization and its affiliates do not have insurance coverage for protection against legal claims or liability damage suits that might arise in their work on (my/our) home and property. Therefore, in consideration of the services rendered, or to be rendered, on the premises indicated below, (I/We) hereby waive any and all claims or demands that may arise or accrue to (me/us), growing out of any action or omissions by said organization and/or any of its members or helpers in rendering such service and specifically covenant not to sue it or them for any of said act or omissions.

I **authorize / do not authorize (circle one)** United Methodist Disaster Response to use still or video images of my property for future disaster recovery efforts.

Head of Household (signature)

Spouse (signature)

Identification #/Type

Identification #/Type

Address

City/State/Zip

United Methodist representative

Date

**Descripción del trabajo a realizar y
Declaración De Aceptación Para Acceder A La Propiedad.**

Descripción del trabajo a realizar:
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

(Yo/Nosotros) como lo indica (mi/nuestras) firmas en la parte de abajo. (Soy/Somos) los propietarios de la casa o terreno que se localiza en la dirección que se indica en la parte inferior de este documento. (Yo/Nosotros) damos permiso a los voluntarios de la organización que se indica en la parte inferior de este documento y a sus miembros afiliados a trabajar en (mi/nuestra) propiedad con el fin de ejecutar labores de limpieza, remover escombros, reparar o construir en (mi/nuestra) casa, vivienda o terreno. Entiendo que dicha organización y sus afiliados no cuentan con una cobertura de protección de un seguro en contra de demandas legales o un seguro contra demandas de daños que pudieran resultar de su trabajo en (mi/nuestra) casa, propiedad o terreno.

De cualquier manera, en consideración por los servicios rendidos o que serán prestados (yo/nosotros) manifiesto que no presentaré ninguna demanda o reclamo o acción o difamación en contra de dicha organización o sus miembros afiliados que puedan resultar por la ejecución de sus labores que fueron acordados o por trabajos que pudieran quedar inconclusos.

Autorizo / no autorizo (círculo uno) a United Methodist Disaster Response a usar imágenes fijas o de video de mi propiedad para futuros esfuerzos de recuperación de desastres.

Firma/Cabeza Del Hogar

Firma/Esposo o Esposa

Tipo de identificación

Tipo de identificación

Dirección

Ciudad Estado C. Postal

Representante de Grupo Voluntario

Fecha