*Attention Public Water Systems: Please adapt this form for your own use. Replace green sections as indicated. An electronic copy of this form is located at the MassDEP website at* [*https://www.mass.gov/lists/lead-copper-forms-templates*](https://www.mass.gov/lists/lead-copper-forms-templates)

**برنامج استبدال خط الخدمة الرصاص**

المدينة/البلدة: [City/Town]

اسم PWS: [PWS Name]

رقم معرف PWS: [PWS ID#]

 **نتيجة اختبار الرصاص أدنى من مستوى العمل**

 التاريخ: [DATE]

العنوان: [Address]

الاسم: [Name] رقم الهاتف: [Phone Number]

عزيزي صاحب المنزل:

كما تعلم، في [DATE the portion of lead service line owned by city/town was replaced] قمنا باستبدال جزء خط خدمة الرصاص الذي تمتلكه المدينة/البلدة، وفي [DATE PWS took lead service line water sample to test for lead level after the replacement] أخذنا عينة مياه من داخل خط خدمة الرصاص لاختبار مستوى الرصاص بعد الاستبدال.

نتيجة الرصاص في الماء الموجود في خط خدمة الرصاص الذي تم استبداله جزئيًا هي
[lead result in water at homeowner’s partially replaced lead service line, in ppm] جزء في المليون (ppm)، وهو أدنى من مستوى عمل الرصاص حسب قاعدة الرصاص والنحاس البالغ 0.015 جزء في المليون.

على الرغم من أن مستوى الرصاص في الماء في منزلك يلبي مستوى عمل الرصاص، فإن الجزء الخاص بك من خط خدمة الرصاص الذي اخترت عدم استبداله هو مصدر للرصاص الذي يمكن أن يتسرب إلى الماء إذا لم يتم استخدام الماء لأكثر من ست ساعات.

توصي المدينة/البلدة و[PWS Name] PWS بالنصائح التالية لإبعاد أي رصاص محتمل عن الماء الذي تشربه:

**• الأهم من ذلك** - اغسل الصنبور حتى يصبح الماء باردًا جدًا قبل الاستخدام. المياه الموجودة في الأنبوب الموجود في الشارع لا

 تحتوي على رصاص.

• لا تستخدمي الماء الساخن من الصنبور مطلقًا للشرب أو الطهي خاصة عند تحضير حليب الأطفال.

• لا تغلي الماء مطلقًا لإزالة الرصاص. قد يؤدي غلي الماء لفترة طويلة إلى زيادة تركيز الرصاص.

إذا كانت لديك أية أسئلة بخصوص الرصاص في مياه الشرب أو نتيجة أخذ عينات الرصاص، فلا تتردد في الاتصال بـ
 [NAME of individual to contact with questions regarding lead in drinking water or the lead sampling result] في [contact PHONE number or EMAIL address] أو مشرف المياه على [Water Superintendent contact PHONE or EMAIL address].

[Name and signature of either Town Manager or DPW Director]

مدير المدينة مدير DPW