



波士頓房屋管理局 BOSTON HOUSING AUTHORITY

房屋部門 Occupancy Department

52 Chauncy Street, 3rd Floor

Boston, Massachusetts 02111

電話 Phone: 617-988-3400

傳真 Fax: 617-988-4214

電傳打字 TDD: 1-800-545-1833 轉 420

網址 www.BostonHousing.org

(此文件有其他格式可供索取)

仇恨罪行所造成的非自願急遷證明書

定義:

某家庭成員是一項或多項仇恨罪行的受害者，且該家庭因為此罪行或對此罪行的恐懼而無法安靜地享用所住單位，已遷出該單位。

要求的文件:

未能提供所有要求的文件將導致優先權申請被拒絕。

- ◆ 提交完全填妥的「仇恨罪行所造成的非自願急遷證明書」或執法部門的文件，指出申請人和 (或) 其家庭成員曾是仇恨罪行的受害者；及
- ◆ 核證書，指出申請人或家庭因為此罪行或對此罪行的恐懼而無法安靜地享用所住單位，已遷出該單位；及
- ◆ 表明申請人是登記租客的證明。(例如：租賃副本或房東發出的信件，證明申請人是登記租客。)

由申請人填寫:

本人 _____，(社會保障號碼/工人卡號碼: _____)，授權提供以上資料給波士頓房屋管理局。我證實尚未獲得標準和永久的住房安置，以解決我以優先權身份申請公共房屋時所聲稱的住房需要。我同意，如果我的情況在任何時間轉變，我將立即書面通知「波房局」房屋部門(不接受電郵或傳真信件)。

本人明白，偽造、失實陳述或隱瞞任何資料可構成被拒絕入住「波房局」公共房屋三年的理由。

簽署: _____ 日期: _____

姓名(請工整拼寫): _____

由法庭或執法機構的公職人員填寫:

上述申請人聲稱，他/她和(或)其家庭成員是一項或多項仇恨罪行的受害人。「仇恨罪行」是基於受害人的種族、膚色、宗教、性別、原國籍、殘障、家庭狀況或性取向而直接針對受害人或其財產所施加的實際或威脅的身體暴力或恐嚇。

1. 申請人和(或)其家庭成員是一項或多項仇恨罪行的受害人嗎? 請選擇一項:

是 如果選擇「是」，請指出仇恨罪行發生的時間。 否

2. 請選擇以下正確描述該家庭何時急遷的選項:

A. _____ 由於仇恨罪行，急遷已發生。

請輸入急遷的日期: _____。

B. _____ 急遷已發生，但與仇恨罪行無關。

C. _____ 急遷尚未發生，但對該罪行的恐懼使他們無法安靜地享用現時所住的單位。

D. _____ 急遷尚未發生，並且預期不會發生。

3. 指控的仇恨罪行最近發生過或具有持續性嗎?

是 請詳細說明: _____

否 請詳細說明: _____

簽署: _____ 日期: _____

工整拼寫姓名: _____ 職位: _____

機構名稱: _____

日間電話: (_____) _____



平等機會住房/平等機會僱主