



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)

避免遭報復所造成的非自願急遷證明書

定義:

申請人因以下原因遷移:

- 某家庭成員向執法機構提供有關犯罪活動的資料或口供; 及
- 執法機構基於恐嚇評估結果建議遷移該家庭, 以避免或減低家庭成員因提供該資料而遭暴力報復的風險。

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「避免遭報復所造成的非自願急遷證明書」; 或執法機構的文件, 指出申請人和(或)其家庭成員提供了有關犯罪活動的資料; 及
- ◆ 相關文件, 指出執法機構基於恐嚇評估結果建議遷移該家庭, 以避免或減低家庭成員因提供該資料而遭暴力或報復的恐嚇。這包括申請人和(或)其家庭成員是該罪行的受害人並向執法機構提供資料或口供的情況; 及
- ◆ 證明申請人是登記租客的憑證(例如, 租約副本、或確認申請人是登記租客的房東證明信)。

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): _____

由法院或執法機構的公職人員填寫:

下列申請人聲稱, 他/她或家庭成員向執法機構提供了有關犯罪活動的資料, 導致其家庭遭暴力恐嚇。

1. 您的機構是否已經執行了恐嚇評估? 請選擇一項:

是 (如果選擇「是」, 請回答下面的問題 A 和問題 B) 否

A. 您的機構是否基於恐嚇評估結果而建議遷移該家庭, 以避免或減低家庭成員因提供犯罪活動資料給執法機構而遭報復所帶來暴力的風險? 是 否

B. 請在下文或印有信頭的信紙詳述, 指出申請人家庭提供資料的案件類型(例如, 重罪或輕罪)、提供證供的大致日期、以及為什麼提供證供使該家庭處於危難。

2. 請選擇以下描述申請人何時急遷的選項:

A. 急遷預期在 6 個月內發生。

B. 急遷已經發生。請輸入急遷的日期 _____。

C. 急遷尚未發生, 預期在 6 個月內也不會發生。

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



Revised 11/04