

ベストプラクティステンプレート： 住居申込用紙

テンプレート使用説明

- **目的:**このテンプレートは、サバイバーが Office on Violence Against Women (女性に対する暴力への対策局、OVW) 暫定的住居 (TH) プログラムのガイドラインを満たすかどうかを判断するのに役立ちます。
- **テンプレートの使い方:**ニーズや業務に合わせてご自由にお使いください。プログラムに合わせて文言を変更してください。この指示ページはテンプレートを住居申込者に使用する前に削除してください。また灰色表示の注意事項も削除してください。**ハイライト表示のテキストを各プログラムの情報に差し替えてください。**
 - 基本ルールとして、重要書類や個人を特定する情報はサバイバーのファイルで収集、保管しないでください。プログラムのファイルは裁判所命令を受けたり、ファイルの機密性や情報のプライバシーが侵害されたりする可能性があります。つまり、収集した情報がサバイバーの生活に有害な影響を及ぼす可能性があります。保管する記録は最小限にすることをおすすめします。

ここからがテンプレートになります

[AGENCY LETTERHEAD]

住居申込用紙

説明

この申込用紙の記入に関して支援が必要ですか？

- 申込用紙は英語以外の言語でも利用できます。
- 申込用紙で使用されている難しい単語については、簡単な英語で説明した用語集があります。
- 本申込用紙の記入で支援が必要な場合は、[insert your program name] のスタッフにお尋ねください。
- 回答をお伝えいただければ、申込用紙に記入いたします。
- 特別な配慮（通訳、移動補助など）が必要な場合はお知らせください。私たちはあなたのニーズが満たせるように最善を尽くします。

プログラムについて：

[insert your program name and information about the mission]の申し込みに興味を抱いていただきありがとうございます。[Program Name]は 24 時間サポートを提供しない場合があることに注意してください。通常の営業時間は [insert hours]になります。

私たちは[[information about the housing model whether congregate living, scattered site, or another model]を運営しています。プログラムやその他の提供サービスに関する質問があればお答えいたします。詳細については、[insert contact name and info]までお問い合わせください。

申し込みできる人

住居は資金によってケースバイケースで提供されます。

本プロジェクトは、U.S. Department of Justice (米国司法省) Violence Against Women Office (女性に対する暴力への対策局、OVW) から付与された助成金番号 2017-TA-AX-K070 の支援を受けています。本刊行物、会議の議題、または製品で表明された意見、発見、結論、または提言は著者のものであり、必ずしも Department of Justice の見解を反映するものではありません。

申し込むには、次にあてはまる必要があります。

- 家庭内暴力、性的暴行、交際相手の暴力、ストーカー被害のサバイバー
- 家庭内暴力、性的暴行、交際相手の暴力、ストーカー被害を原因とするホームレス、または住居が必要な方
- 最低 18 歳または合法的に独立した未成年者
- パーソナルケアアテンダント(PCA)を利用する方は住居に申し込むことができます。それを理由に入居を拒否されることはありません。

提供サービス:

- 最大 24 か月間の住居および公共料金援助。6 か月間の追加援助にも申し込めます。
- 擁護、ケースマネジメント、カウンセリングなど
- 継続的な安全計画と住居設備
- 交通手段、チャイルドケア、家具の支援
- 最低 3 か月間、最大 1 年間のアフターケアサービス
- [その他あれば追加]

任意サービスとは

あなたは、どのサービスを利用するかを決めたり、私たちが提供するサービスについて意見を述べたりできます。支援を得るために、サービスを利用する必要はありません。あなたの役に立つサービスについてお知らせください。追加できるように最善を尽くします。

申込用紙の記入方法

この申込用紙は、あなたが OVW 暫定的住居プログラムのガイドラインを満たしているかどうか判断するのに役に立ちます。

以下の点に留意してください。

- あなたには、この用紙に記載される質問に回答しない権利があります。

- このプロセスにおいて尊厳と敬意を持って扱われる権利があります。そのように扱われない場合はお知らせください。
- 私たちはあなたのプライバシーを守ります。申込用紙をどのように送付したいかお知らせください。内密にそのようにできるようにいたします。

ご都合の良いときに、この用紙に記入し、返送してください。申込用紙が届いたら、審査いたします。その後、次のステップについてご連絡を差し上げます。[Explain how long it takes to process applications and who they can expect to hear from]

以上になります。本プログラムにご興味を持っていただき誠にありがとうございます。ご連絡をお待ちしております。

[AGENCY LETTERHEAD]

申込用紙

今日の日付: _____

あなたの名前: _____

連絡方法 _____

電話で連絡する場合、留守番電話にメッセージを残しても大丈夫ですか？

はい いいえ

「いいえ」の場合、ご都合の良い日と時間を教えてください。

電話やメールでメッセージを送る際の特別な指示はありますか？ つまり、使用すべきでない特定の語句などがありますか？ メッセージを残すべきではない特定の時間はありますか？

本プログラムについては、どこでお聞きになりましたか？

ご自身について:

あなたは最低 18 歳または合法的に独立した未成年者ですか？ はい いいえ

あなたは未成年扶養家族の親、保護者、または世話人ですか？ はい いいえ

性別(自認): _____

本プロジェクトは、U.S. Department of Justice (米国司法省) Violence Against Women Office (女性に対する暴力への対策局、OVW) から付与された助成金番号 2017-TA-AX-K070 の支援を受けています。本刊行物、会議の議題、または製品で表明された意見、発見、結論、または提言は著者のものであり、必ずしも Department of Justice の見解を反映するものではありません。

代名詞: _____

希望する言語: _____

英語を(話し言葉または書き言葉で)理解できますか? はい いいえ

どなたと同居しますか? 同居するすべての方の性別、年齢、特別ニーズ(あれば)についてお知らせください。ご家族により良いサービスが提供できるようになります。

(注意: 私たちの資金援助は、家庭内暴力、性的暴行、交際相手の暴力、ストーカー被害のサバイバーとその扶養家族のみに住居を提供することが決められています。扶養家族とは、金銭的なニーズのほとんどをあなたに頼る人物を指します。具体的には以下が含まれます。

- あなたがフルタイムまたはパートタイムで世話をしている子供
- 高齢の両親や祖父母
- 障がいのある成人した子供

誰が扶養家族として数えられるのか分からない場合はお問い合わせください)

扶養家族/家族の数: _____

扶養家族/家族の年齢/性別:

ペットまたは介助動物はいますか? はい いいえ

気にかけているその他の動物や、短期の住居が必要な可能性がある動物はいますか?

はい いいえ

「はい」の場合、ペットの種類(犬、猫など)をお教えてください。それぞれの動物に関するその他の重要な情報があれば、お教えてください。

現在どこに住んでいますか？

現在あなたは、家庭内暴力、性的暴行、交際相手の暴力、ストーカー被害が原因でホームレスになっていますか？

はい いいえ

あなたは家庭内暴力、性的暴行、交際相手の暴力、ストーカー被害が原因で住居が必要ですか？たとえば、家庭内暴力、性的暴行、ストーカー被害、交際相手の暴力にまつわる安全上の懸念のため、現在の住居から引っ越す必要がありますか？

はい いいえ

他の地域に引っ越しても構いませんか？ はい いいえ

「はい」の場合、住めない、または住まない地域はありますか？

安全について

私たちは、この申し込みプロセスの間に、あなたが安全計画を作成したり、変更、更新したりできるよう支援します。

安全計画について擁護者に相談したいですか？ はい いいえ

質問はございませんか？

以下のスペースになんでもご記入ください。

ローカルリソース

その他のローカルリソースが必要な場合はお知らせください。あなたのニーズが満たせるリソースが利用できるように最善を尽くします。

これは申込用紙です。この用紙に記入したからといって、住居プログラムを利用できるわけではありません。あなたがガイドラインを満たしている場合、フォローアップの面談を設定します。その際、さらに詳しい情報をお聞きすることがあります。よろしくお願いいたします。

事務所用

プログラムの利用が承認されましたか？ はい いいえ

「はい」の場合、申込者に連絡した日付： _____

承認/引越日： _____

「いいえ」の場合、申込者に連絡した日付： _____

却下の理由： _____

申込者には異議申し立て方法の情報が提供されましたか？ はい いいえ

その他の紹介/支援は与えられましたか？

本プロジェクトは、U.S. Department of Justice (米国司法省) Violence Against Women Office (女性に対する暴力への対策局、OVW) から付与された助成金番号 2017-TA-AX-K070 の支援を受けています。本刊行物、会議の議題、または製品で表明された意見、発見、結論、または提言は著者のものであり、必ずしも Department of Justice の見解を反映するものではありません。