**Modelo de práticas recomendadas:**

**CANDIDATURA A ALOJAMENTO**

**INSTRUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DO MODELO**

* **Finalidade:** este modelo irá ajudá-lo/a a decidir se um sobrevivente cumpre as diretrizes do Programa de Alojamento Provisório do OVW.
* **Como utilizar este modelo:** pode adaptar este modelo para corresponder às suas necessidades e ao trabalho que realiza. Pode alterar o texto para corresponder à linguagem utilizada no seu programa. Antes de utilizar este modelo com um requerente de alojamento, elimine esta página de instruções. Além disso, elimine quaisquer notas a cinzento. Certifique-se de que substitui todo o texto realçado pelas informações do seu programa.
	+ Como regra de base, os documentos essenciais e as informações que identificam uma pessoa não devem ser recolhidos e armazenados no processo de um sobrevivente. Os processos do programa podem ser alvo de ordens judiciais e/ou a confidencialidade ou a privacidade das informações nos processos pode ser violada. Isso significa que as informações recolhidas podem ter um efeito prejudicial na vida de um sobrevivente. Sugerimos que mantenha o mínimo de anotações possível.

**INÍCIO DO MODELO**

*[CABEÇALHO DA AGÊNCIA]*

**CANDIDATURA A ALOJAMENTO**

**Instruções**

**Precisa de ajuda com esta candidatura?**

* Disponibilizamos este formulário noutros idiomas para além do português.
* Oferecemos um glossário em português simples de palavras difíceis utilizadas neste formulário.
* Pode pedir a um membro da equipa do [inserir nome do programa] para ajudar a preencher este formulário.
* Pode dizer-nos as suas respostas e pedir que as anotemos.
* Informe-nos se precisar de adaptações especiais (intérpretes, auxiliares de mobilidade, etc.). Faremos o nosso melhor para satisfazer as suas necessidades.

**Acerca do nosso programa:**

Ficamos satisfeitos com o seu interesse em candidatar-se ao [inserir o nome do programa e informações sobre a missão.] Tenha em atenção que o [nome do programa] pode não oferecer apoio 24 horas por dia. O nosso horário de funcionamento normal é: [inserir horário].

Gerimos [informações sobre o modelo de alojamento (vida em comunidade, local disperso ou outro modelo)]. Temos todo o gosto em responder a quaisquer perguntas que tenha sobre o nosso programa ou quaisquer outros serviços que oferecemos. Contacte [inserir nome e informações de contacto] para saber mais.

**Quem se pode candidatar?**

O alojamento é oferecido caso a caso, dependendo do nosso financiamento.

 Para se candidatar, tem de ser:

* Sobrevivente de violência doméstica, agressão sexual, violência no namoro e/ou perseguição;
* Sem-abrigo ou ter necessidade de alojamento devido a violência doméstica, agressão sexual, violência no namoro e/ou perseguição;
* Maior de 18 anos ou um menor (legalmente) emancipado
* As pessoas que recorrem a um assistente de cuidados pessoais (Personal Care Attendant, PCA) podem solicitar alojamento. Não lhes serão recusados serviços por este motivo.

**Serviços que oferecemos:**

* Ajuda com alojamento e serviços de utilidade pública durante até 24 meses. Pode candidatar-se a 6 meses de ajuda adicional.
* Defesa, gestão do processo, aconselhamento e muito mais
* Planeamento contínuo e equipamento de segurança para a sua casa
* Ajuda com transporte, serviços de cuidados infantis e mobiliário para a casa
* Serviços de assistência a posteriori durante pelo menos 3 meses e até 1 ano
* [Adicionar outros]

**O que são os serviços voluntários?**

Tem uma palavra a dizer sobre os serviços em que participa e os serviços que oferecemos. Não tem de participar nos nossos serviços para permanecer connosco. Informe-nos sobre quaisquer serviços que possam ser úteis para si. Faremos o nosso melhor para os adicionar.

**Como preencher esta candidatura:**

Esta candidatura ajuda-nos a decidir se cumpre as diretrizes do Programa de Alojamento Provisório do OVW.

O que deve saber:

* Tem o direito de não responder a nenhuma das perguntas deste formulário.
* Tem o direito de ser tratado/a com dignidade e respeito neste processo. Se não for, informe-nos.
* Queremos proteger a sua privacidade. Diga-nos como gostaria de enviar a sua candidatura. Vamos trabalhar consigo para fazê-lo de forma privada.

Preencha este formulário e devolva-nos quando tiver oportunidade. Quando recebermos a candidatura, vamos analisá-la. Em seguida, vamos entrar em contacto consigo para falar sobre os próximos passos. [Explique quanto tempo demora a processar as candidaturas e quem irá contactar o sobrevivente.]

**Obrigado!** Obrigado pelo seu interesse no nosso programa. Ficamos a aguardar a sua candidatura!

*[CABEÇALHO DA AGÊNCIA]*

**Candidatura**

Data de hoje:

O seu nome:

Como quer que entremos em contacto consigo?

Se entrarmos em contacto consigo por telefone, é seguro deixar uma mensagem? ❑ Sim ❑ Não

Se não, qual seria o melhor dia e horário para ligar?

Existem instruções especiais para enviar mensagens, por telefone ou e-mail? Por outras palavras, há certas palavras que não devemos utilizar? Há certas horas do dia em que não devemos deixar mensagem?

Como ouviu falar do nosso programa?

**Fale-nos de si:**

Tem pelo menos 18 anos ou é um menor legalmente emancipado?

❑ Sim ❑ Não

É pai/mãe, tutor/a ou cuidador/a de um dependente menor?

❑ Sim ❑ Não

Género (como se identifica):

Pronomes utilizados:

Que idioma prefere usar?

Compreende inglês (falado e/ou escrito)? ❑ Sim ❑ Não

Quem irá viver consigo? Diga-nos o género, a idade e quaisquer necessidades especiais de todas as outras pessoas que irão viver consigo. Isso irá ajudar-nos a servir melhor a sua família.

(*Nota: o nosso financiamento exige que ofereçamos alojamento apenas a sobreviventes de violência doméstica, violência sexual, violência no namoro e/ou perseguição e aos seus dependentes.* Um dependente é qualquer pessoa que dependa de si para quase todas as respetivas necessidades financeiras. Pode incluir:

* filhos ao seu cuidado a tempo inteiro ou parcial
* pais ou avós idosos
* filhos adultos com deficiência

Fale connosco se tiver dúvidas sobre quem conta como dependente.)

Número de dependentes/membros do agregado familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade/género dos dependentes/membros do agregado familiar:

Tem um animal de estimação ou animal(is) de serviço? ❑ Sim ❑ Não

Tem outros animais com os quais esteja preocupado/a e que podem precisar de alojamento de curto prazo? ❑ Sim ❑ Não

Se sim, diga-nos o tipo de animal de estimação (cão, gato, etc.) que tem. Indique-nos quaisquer outras informações importantes acerca de cada animal.

**Onde vive neste momento?**

Não tem casa neste momento devido a violência doméstica, violência sexual, violência no namoro e/ou perseguição?

❑ Sim ❑ Não

Tem necessidade de alojamento devido a violência doméstica, violência sexual, violência no namoro e/ou perseguição? Por exemplo, precisa de se mudar do seu alojamento atual devido a preocupações de segurança relacionadas com violência doméstica, violência sexual, perseguição ou violência no namoro?

❑ Sim ❑ Não

Está disposto/a a mudar-se para outro bairro? ❑ Sim ❑ Não

Se sim, há algum bairro onde não possa ou não queira viver?

**Segurança**

Estamos aqui para ajudar a fazer, alterar e atualizar planos de segurança durante este processo de candidatura.

Gostaria de falar com um defensor sobre o planeamento da segurança?

❑ Sim ❑ Não

**Tem alguma pergunta a fazer-nos?**

Pode perguntar o que quiser no espaço abaixo!

**Recursos locais**

Informe-nos se precisar de outros recursos locais. Faremos o nosso melhor para colocá-lo/a em contacto com recursos que respondam às suas necessidades.

*Tenha em atenção que se trata de uma candidatura. O seu preenchimento não significa que será aceite no nosso programa de alojamento. Se cumprir as diretrizes, agendaremos uma reunião de acompanhamento. Nessa altura, podemos pedir mais informações.*

*Obrigado!*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Apenas para uso do gabinete**

Aceite no programa? ❑ Sim ❑ Não

Se sim, data em que o requerente foi informado:

Data de aceitação/mudança:

Se não, data em que o requerente foi informado:

Motivo da recusa:

O requerente recebeu informações sobre como recorrer? ❑ Sim ❑ Não

Outras recomendações/apoio dados?