**เทมเพลตแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ:**

**แบบร้องขอที่อยู่อาศัย**

**คำแนะนำสำหรับการใช้งานเทมเพลต**

* **วัตถุประสงค์:** เทมเพลตนี้จะช่วยคุณตัดสินใจว่าผู้รอดชีวิตมีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์สำหรับโปรแกรมที่อยู่อาศัยเฉพาะกาล (TH) ของ Office on Violence Against Women (สำนักงานว่าด้วยความรุนแรงต่อสตรี, OVW) หรือไม่
* **วิธีใช้เทมเพลตนี้:** คุณสามารถปรับเทมเพลตนี้ให้เหมาะกับความต้องการและงานที่คุณทำ คุณสามารถเปลี่ยนถ้อยคำให้ตรงกับภาษาที่ใช้ในโปรแกรมของคุณได้ ก่อนที่จะใช้เทมเพลตนี้กับผู้สมัครที่ร้องขอด้านที่อยู่อาศัย โปรดลบหน้าคำแนะนำนี้ นอกจากนี้ โปรดลบข้อความที่เป็นสีเทา อย่าลืมแทนที่ข้อความที่ไฮไลต์ทั้งหมดด้วยข้อมูลโปรแกรมของคุณ
  + ตามกฎพื้นฐานแล้ว เอกสารสำคัญและข้อมูลที่ระบุตัวบุคคลจะไม่ควรถูกรวบรวมและเก็บไว้ในแฟ้มของผู้รอดชีวิต แฟ้มข้อมูลของโปรแกรมสามารถได้รับคำสั่งศาลและ/หรือการรักษาความลับหรือความเป็นส่วนตัวของข้อมูลที่บันทึกไว้อาจถูกละเมิดได้ ซึ่งหมายความว่าข้อมูลที่เก็บรวบรวมอาจส่งผลเสียต่อชีวิตของผู้รอดชีวิตได้ เราขอแนะนำให้เก็บบันทึกไว้ให้น้อยที่สุด

**จุดเริ่มของเทมเพลต**

*[AGENCY LETTERHEAD]*

**แบบร้องขอที่อยู่อาศัย**

**คำแนะนำ**

**คุณต้องการความช่วยเหลือเกี่ยวกับแบบคำร้องนี้หรือไม่**

* เรามีแบบฟอร์มนี้ในภาษาอื่นที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ
* เรามีอภิธานศัพท์สำหรับคำยากๆ ที่ใช้ในแบบฟอร์มนี้
* คุณสามารถขอให้เจ้าหน้าที่คนใดก็ได้ของ [insert your program name] เพื่อช่วยคุณกรอกแบบฟอร์มนี้
* คุณสามารถบอกคำตอบของคุณและขอให้เราจดบันทึกไว้
* แจ้งให้เราทราบหากคุณต้องการที่พักพิเศษ (ล่าม อุปกรณ์ช่วยเคลื่อนที่ ฯลฯ) เราจะพยายามอย่างเต็มที่เพื่อตอบสนองความต้องการของคุณ

**เกี่ยวกับโปรแกรมของเรา:**

เรายินดีที่คุณต้องการสมัคร [insert your program name and information about the mission.] โปรดทราบว่า [Program Name] อาจไม่มีการสนับสนุนให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง เวลาทำการปกติของเราคือ: [insert hours]

เราดำเนินการ [information about the housing model whether congregate living, scattered site, or another model] เรายินดีที่จะตอบทุกคำถามที่คุณมีเกี่ยวกับโปรแกรมของเราหรือบริการอื่นๆ ที่เรานำเสนอ โปรดติดต่อ [insert contact name and info] เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติม

**ใครสามารถสมัครได้บ้าง**

เราจะเสนอที่อยู่อาศัยเป็นกรณีไป ขึ้นอยู่กับเงินทุนของเรา

หากต้องการสมัครคุณจะต้อง:

* เป็นผู้รอดชีวิตจากความรุนแรงในครอบครัว การล่วงละเมิดทางเพศ ความรุนแรงในการออกเดท และ/หรือการสะกดรอยตาม;
* เป็นคนไร้บ้านหรือต้องการที่อยู่อาศัยเนื่องจากความรุนแรงในครอบครัว การล่วงละเมิดทางเพศ ความรุนแรงในการออกเดท และ/หรือการสะกดรอยตาม
* มีอายุอย่างน้อย 18 ปีหรือเป็นผู้เยาว์ที่เป็นอิสระ (ตามกฎหมาย)
* ผู้ที่มีผู้ดูแลส่วนบุคคล (PCA) สามารถสมัครเพื่อร้องขอที่อยู่อาศัยได้ ซึ่งจะไม่ถูกปฏิเสธการให้บริการด้วยเหตุผลนี้

**บริการที่เรามี:**

* ความช่วยเหลือด้านที่อยู่อาศัยและสาธารณูปโภคนานสูงสุด 24 เดือน คุณสามารถขอรับเงินช่วยเหลือเพิ่มเติมได้เป็นเวลา 6 เดือน
* การสนับสนุน การจัดการกรณีต่างๆ การให้คำปรึกษา และอื่นๆ
* การวางแผนความปลอดภัยและการจัดหาอุปกรณ์สำหรับใช้ภายในบ้านของคุณอยู่ตลอด
* การช่วยเหลือในเรื่องการเดินทาง การดูแลเด็ก และของใช้ในครัวเรือน
* บริการหลังจบโปรแกรมอย่างน้อย 3 เดือน และสูงสุด 1 ปี
* [เพิ่มเติมอื่นๆ]

**บริการอาสาสมัครคืออะไร**

คุณเป็นผู้กำหนดได้ว่าบริการใดบ้างที่คุณต้องการเข้าร่วม และบริการใดบ้างที่เราจะเป็นผู้ดูแล คุณไม่จำเป็นต้องมีส่วนร่วมในบริการของเราเพื่อที่จะอยู่กับเรา โปรดแจ้งให้เราทราบว่าบริการใดบ้างที่จะเป็นประโยชน์กับคุณ เราจะพยายามอย่างเต็มที่เพื่อเพิ่มบริการเหล่านั้น

**วิธีกรอกใบคำร้องนี้:**

ใบคำร้องนี้ช่วยให้เราตัดสินใจได้ว่าคุณมีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์สำหรับโปรแกรมที่อยู่อาศัยเฉพาะกาลของ OVW หรือไม่

โปรดทราบ:

* คุณมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบคำถามใดๆ ในแบบฟอร์มนี้
* คุณมีสิทธิ์ได้รับการปฏิบัติอย่างมีศักดิ์ศรีและด้วยความเคารพในกระบวนการนี้ หากคุณไม่ได้รับการปฏิบัติดังกล่าว โปรดแจ้งให้เราทราบ
* เราต้องการปกป้องความเป็นส่วนตัวของคุณ แจ้งเราว่าคุณต้องการส่งใบคำร้องของคุณอย่างไร จากนั้นเราจะทำงานร่วมกับคุณเพื่อดำเนินการดังกล่าวเป็นการส่วนตัว

โปรดกรอกแบบฟอร์มนี้และส่งกลับมาให้เราในวันเวลาที่สะดวกสำหรับคุณ เมื่อเราได้รับแบบร้องของคุณแล้ว เราจะตรวจสอบแบบคำร้องของคุณ จากนั้นเราจะติดต่อคุณเพื่อพูดคุยเกี่ยวกับขั้นตอนต่อไป [Explain how long it takes to process applications and who they can expect to hear from.]

**ขอขอบคุณ!** ขอขอบคุณที่สนใจโปรแกรมของเรา เราหวังว่าจะได้รับการติดต่อจากคุณเร็วๆ นี้!

*[AGENCY LETTERHEAD]*

**แบบคำร้อง**

วันที่วันนี้: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อของคุณ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

คุณต้องการให้เราติดต่อคุณอย่างไร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หากเราติดต่อคุณทางโทรศัพท์ การฝากข้อความไว้จะปลอดภัยหรือไม่  
 ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

ถ้าไม่ วันและเวลาที่ดีที่สุดในการโทรคือเมื่อใด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

มีคำแนะนำพิเศษในการส่งข้อความทางโทรศัพท์หรืออีเมลหรือไม่ กล่าวอีกนัยหนึ่ง มีคำบางคำที่เราไม่ควรใช้หรือไม่ มีช่วงไหนบ้างที่เราไม่ควรฝากข้อความ

คุณทราบเกี่ยวกับโปรแกรมของเราได้อย่างไร

**บอกเราเกี่ยวกับตัวคุณ:**

คุณมีอายุอย่างน้อย 18 ปีหรือเป็นผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายหรือไม่ ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

คุณเป็นพ่อแม่ ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลของผู้เยาว์ที่อยู่ในความอุปการะหรือไม่

❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

เพศ (วิธีที่คุณระบุตัวตนของคุณ):

คำสรรพนามที่ใช้:

คุณต้องการใช้ภาษาอะไร

คุณสามารถเข้าใจ (พูดและ/หรือเขียน) ภาษาอังกฤษได้หรือไม่ ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

ใครจะอาศัยอยู่กับคุณ โปรดบอกเพศ อายุ และความต้องการพิเศษใดๆ สำหรับบุคคลอื่นทั้งหมดที่จะอาศัยอยู่กับคุณ ซึ่งจะช่วยให้เราดูแลครอบครัวของคุณได้ดียิ่งขึ้น

(*โปรดทราบ: เงินทุนของเรากำหนดให้เราเสนอที่อยู่อาศัยให้กับผู้รอดชีวิตจากความรุนแรงในครอบครัว ความรุนแรงทางเพศ ความรุนแรงในการออกเดท และ/หรือการสะกดรอยตาม และผู้ที่อยู่ในความอุปการะของพวกเขาเหล่านั้นเท่านั้น* ผู้อยู่ในอุปการะคือใครก็ตามที่พึ่งพาคุณด้านการเงินเกือบทั้งหมด ซึ่งอาจรวมถึง:

* เด็กที่อยู่ในการดูแลเต็มเวลาหรือบางเวลาของคุณ
* พ่อแม่ผู้สูงอายุหรือปู่ย่าตายาย
* เด็กโตที่มีความพิการ

โปรดพูดคุยกับเราหากคุณมีคำถามเกี่ยวกับผู้ที่นับว่าเป็นผู้อยู่ในอุปการะ*)*

จำนวนผู้อยู่ในอุปการะ/สมาชิกในครัวเรือน: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

อายุ/เพศของผู้อยู่ในอุปการะ/สมาชิกในครัวเรือน: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

คุณมีสัตว์เลี้ยงหรือสัตว์บริการหรือไม่ ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

คุณมีสัตว์ตัวอื่นที่คุณกังวลและอาจต้องการที่อยู่อาศัยระยะสั้นหรือไม่  
❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

หากใช่ โปรดแจ้งให้เราทราบประเภทของสัตว์เลี้ยง (สุนัข แมว ฯลฯ) ที่คุณมี โปรดแจ้งข้อมูลสำคัญอื่นๆ เกี่ยวกับสัตว์แต่ละตัว

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ตอนนี้คุณอาศัยอยู่ที่ไหน**

ตอนนี้คุณไม่มีที่อยู่อาศัยเพราะความรุนแรงในครอบครัว ความรุนแรงทางเพศ ความรุนแรงในการออกเดท และ/หรือการสะกดรอยตามหรือไม่

❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

คุณต้องการที่อยู่อาศัยเนื่องจากความรุนแรงในครอบครัว ความรุนแรงทางเพศ ความรุนแรงในการออกเดท และ/หรือการสะกดรอยตามใช่หรือไม่ ตัวอย่างเช่น คุณจำเป็นต้องย้ายจากที่อยู่อาศัยปัจจุบันของคุณเนื่องจากความกังวลด้านความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงในครอบครัว ความรุนแรงทางเพศ การสะกดรอยตาม หรือความรุนแรงในการออกเดทหรือไม่

❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

คุณยินดีที่จะย้ายไปย่านอื่นหรือไม่ ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

ถ้าใช่ มีย่านใกล้เคียงใดบ้างที่คุณไม่สามารถอยู่ได้ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ความปลอดภัย**

เราพร้อมให้ความช่วยเหลือคุณในการจัดทำ เปลี่ยนแปลง และอัปเดตแผนความปลอดภัยในระหว่างขั้นตอนการร้องขอนี้

คุณต้องการพูดคุยกับผู้สนับสนุนเกี่ยวกับการวางแผนความปลอดภัยหรือไม่  
❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

**คุณมีคำถามสำหรับเราหรือไม่**

คุณสามารถถามเราอะไรก็ได้ในช่องด้านล่าง!

**ทรัพยากรในท้องถิ่น**

แจ้งให้เราทราบหากคุณต้องการทรัพยากรอื่นๆ ในท้องถิ่น เราจะพยายามอย่างดีที่สุดเพื่อหาทรัพยากรที่ตรงกับความต้องการของคุณ

*โปรดทราบว่านี่คือแบบคำร้อง การกรอกข้อมูลไม่ได้หมายความว่าคุณจะได้รับการยอมรับให้เข้าร่วมโปรแกรมที่อยู่อาศัยของเรา หากคุณปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เราจะจัดการประชุมติดตามผล ในขณะนั้น เราอาจขอข้อมูลเพิ่มเติม ขอขอบคุณ!*

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

**ใช้ในสำนักงานเท่านั้น**

ได้รับการยอมรับเข้าสู่โปรแกรมหรือไม่ ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

หากได้รับ วันที่ผู้ยื่นแบบคำร้องได้รับแจ้ง:

วันที่ยอมรับ/ย้ายเข้า: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หากไม่ได้รับ วันที่ผู้ยื่นแบบคำร้องได้รับแจ้ง:   
เหตุผลในการปฏิเสธ:

ผู้ยื่นแบบคำร้องได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการอุทธรณ์หรือไม่ ❑ ใช่ ❑ ไม่ใช่

การอ้างอิง/การสนับสนุนอื่นๆ ที่ได้รับ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_