



名称: \_\_\_\_\_ 日间电话: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 傍晚的电话: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_  
街 市 州 邮政编码

你在这里住了多久? \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_ 搬家原因: \_\_\_\_\_

您目前的住房是否符合健康和基本标准?  是  没有

以前的地址: \_\_\_\_\_  
街 市 州 邮政编码

你在这里住了多久? \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_ 搬家原因: \_\_\_\_\_

列出将住在公寓中的所有人员。首先列出户主。

\* 比赛代码: 1- 白色, 2- 黑色, 3- 夏威夷原住民/ 其他太平洋岛民, 4- 亚洲人, 5- 美洲印第安人/ 阿拉斯加原住民

姓	名字	与户主的关系	出生日期	学生?	我们公民?	*种族?	西班牙裔? (是/没有)	社会安全号码
		户主						

## 收入和资产信息

每月总金额

收入类型	户主	下一个成员	所有其他人数
工资	\$	\$	\$
失业	\$	\$	\$
社会保障	\$	\$	\$
公共援助	\$	\$	\$
退休金/ 年金	\$	\$	\$
伤残赔偿金	\$	\$	\$
子女和配偶付款	\$	\$	\$
其他的收入	\$	\$	\$

总价值

资产类型	户主	下一个成员	所有其他人数
储蓄账户	\$	\$	\$
检查户口	\$	\$	\$
CDs, IRA, 401k, Etc.	\$	\$	\$
股票和债券	\$	\$	\$
房地产	\$	\$	\$
手上的现金	\$	\$	\$
任何其他	\$	\$	\$

您目前的住所是否获得任何租金援助（第8节）？  是  没有 如是, \$\_\_\_\_\_ / 月

家庭中的任何成员是否需要残障通道或视力/听力辅助单元？  是  没有

家庭需要任何特殊的住房需求或合理的住宿条件吗？

您或家庭中的任何成员是否曾被判重罪？  是  没有

如果是，请解释：

在任何州，是否有家庭成员受到终生性犯罪者的注册要求？  是  没有

您在下面的签名是Lamphear Court Townhomes的书面许可，可以为所有18岁以上的申请人获得犯罪背景报告。申请人确认本申请中的所有信息都是真实完整的。申请人还了解必须进行一次个人面谈，并对资产和收入进行核实和批准。收到的所有信息都是机密的。该申请对房东或申请人不承担任何义务。申请过程获得批准后，必须缴纳保证金并由所有合法年龄的申请人签署租赁协议。如果被接受，申请人将证明此公寓将是他们的唯一住所。签署人在作出上述表示的前提下知道，如果其中任何一项被证明是虚假的，Lamphear Court Townhomes可以取消并废除依据此类信息而给予的任何租赁。

所有18岁及以上的申请人都必须签署此申请书。

申请人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申请人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申请人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申请人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

如果申请的一部分或全部是由申请人以外的其他人完成的，则必须完成以下声明。本人/我们已应申请人的要求完成了本申请的全部内容：

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

请将此表退回:

Arbor Housing and Development

26 Bridge Street, Corning NY 14830

电话: 607-654-7487

传真: 607-973-2202

所有申请均需经过犯罪背景调查。在拒绝的情况下，将在向Lamphear Court Townhomes提交申请后的两周内以书面形式通知申请人该拒绝。在收到拒绝通知后的10个工作日内，向申请人提供书面请求，要求其提出拒绝决定。

## Arbor Housing and Development

### 根据《防止对妇女施暴法》对承租人权利的通知<sup>2</sup>

#### 致全体承租人和申请人

《防止对妇女施暴法》（VAWA）旨在为家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的受害者提供保护。VAWA 的保护并不仅仅针对妇女，同样可适用于所有个人，不论性别、性别认同或性取向。<sup>3</sup>美国住房和城市发展部（HUD）是一间联邦机构，负责监督 **Arbor Housing and Development** 遵守VAWA。本通知解释您根据 VAWA 拥有的权利。随本通知附有一份经 HUD 批准的证明书。您可以填写此证明书，说明您正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰，且您希望使用 VAWA 赋予您的权利。

#### 对申请人的保护

如果您在其他方面符合接受 **Arbor Housing and Development** 的资助的资格，该项目或机构不能因您正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰而拒绝您加入或拒绝为您提供资助。

#### 对承租人的保护

---

<sup>1</sup> 本通知中，HP 表示住房提供者（housing provider），但是住房提供者需将其姓名或名称插入 HP 所在位置。

HUD 针对本项目的规定明确指出负责提供本承租人权利通知的个人或实体。

<sup>2</sup> 尽管本法律名为《防止对妇女施暴法》（VAWA），VAWA 的保护对象不分性别、性别认同或性取向。

<sup>3</sup> 住房提供者不能以任何受保护的特征为由歧视任何人，这些特征包括种族、肤色、原国籍、宗教信仰、性别、家庭状况、残疾或年龄。接受 HUD 的资助和 HUD 房贷保险的房屋必须向所有在其他方面合格的个人提供住房，不论其实际或表现出的性取向、性别认同或婚姻状况。

如果您正在接受 **Arbor Housing and Development** 的资助，该项目或机构不能因您正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰而拒绝为您提供资助、终止您的参与，或强制您迁出出租屋。

此外，如果您家庭成员或任何客人正在或持续针对您或与您相关联的个人实施家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰，**Arbor Housing and Development** 不能仅因与家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰直接相关的犯罪活动而拒绝为您提供租房资助或剥夺您的租户权利。

与您相关联的个人指您的配偶、父母、兄弟姐妹或子女，或您以父母或监护人的身份监管的对象（例如，该与您相关联的个人在您的照顾、监护或管控之下）；或在您的家中居住的任何个人、承租人或合法居住人。

### **从家中强制迁出施虐者或犯罪者**

HP 可分割（切分）您的租房合同，以强制迁出从事与家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰直接相关的犯罪活动的个人（施虐者或犯罪者）或终止对该个人的资助。

如果 HP 选择强制迁出施虐者或犯罪者，HP 不可剥夺同单元其他合格承租人户的权利，或以其他方式惩罚其余承租人。如果被强制迁出的施虐者或犯罪者是唯一在该项目中确立了资助资格的承租人，HP 必须允许正在或持续受害的承租人和其他家庭成员留在单元内一段时间，以确立其在该项目或其他受 VAWA 保护的 HUD 房屋项目中的资格，或另寻住房。

在强制迁出施虐者或犯罪者的过程中，HP 必须遵守联邦、州和地方的强制迁出程序。为实现租房合同分割，HP 可以（但不必须）向您索取家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件的相关文件或证明书。

## 搬至另一单元

根据您的请求，HP 可允许您搬至另一单元（在有可入住的单元的前提下），并继续为您提供资助。为批准请求，HP 可向您索取证明文件，以证明您是因家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件而请求搬迁。如果该请求为紧急转移请求，则住房提供者可要求您提交书面请求书，或填写证明书以证明您符合 VAWA 对紧急转移的各项标准。这些标准包括：

(1) **您是家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的受害者。**如果您的住房提供者尚未获得您是家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的受害者的证明文件，您的住房提供者可向您索取上述文件，详见下文文件部分。

(2) **您明确请求紧急转移。**您的住房提供者可选择要求您提交文书，也可能接受另外的书面或口头请求。

(3) **您有理由相信如果您留在当前的单元，您将受到更多暴力的即刻伤害的威胁。**这意味着您有理由担心如果不转移，您将在不久的将来遭受暴力。

**或者**

**您是性侵犯的受害者，该侵犯发生于您提交转移请求以前的 90 个日历天内，且事发地为当前的单元。**如果您是性侵犯的受害者，则您符合紧急转移资格的方式可以是：您有理由相信如果您留在当前的单元，您将受到更多暴力的即刻伤害的威胁；也可以是：该性侵犯发生在您想迁离的住房内，且该侵犯发生于您明确请求转移以前的 90 个日历天内。

对于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的受害者的紧急转移申请，以及上述受害者及其家人任何的搬迁地址，HP将予以保密。

HP的紧急转移计划包含关于紧急转移的更多信息。如果您提出要求，HP必须向您提供一份其紧急转移计划的副本。

### **证明您正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的文件**

HP可以（但不必须）要求您提交证明文件，以“证明”您正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰。HP的这一要求必须以书面形式向您传达，且HP必须给您在收到该提供文件的要求后14个工作日（不含星期六、星期日及联邦法定节日）的时间以提交文件。HP可以（但不必要）根据您的要求延长提交文件截止时间。

您可以向HP提交以下任一文件。如果HP要求您提交证明文件，您可以选择以下任一文件，以证明您正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰。

- 随本通知由HP提供的经HUD批准的证明书：填写完成该证明书，其中记载一次家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件。该证明书将要求您填写您的姓名，家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件发生的日期、时间、地点，以及对事件的描述。该证明书要求填写施虐者或犯罪者的姓名，如果您知道且可以安全提供施虐者或犯罪者的姓名的话。
- 联邦、州、部落、领地或地方执法部门、法院或行政机构对于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件的记录。例如，警察报告、保护令、禁制令等等。
- 一份声明，其中必须包含您的签名，一名受害者服务提供者、律师、医务人员或精神疾病保健人员的雇员、代理或志愿者的签名（以下合称“专业人士”）（您曾寻求该专业人士的帮助以应对家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰问题或虐待造

成的影响)，以及您选择的专业人士根据伪证处罚法的证词，表明他相信家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的事件构成您得到保护的依据。

- 任何其他 HP 已同意接受的声明或证据。

如果您未能或拒绝在 14 个工作日内提供上述文件之一，则 HP 不必向您提供本通知所含的保护措施。

如果 HP 收到关于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件的证据相互矛盾（例如两名或多名家庭成员各自声称自己为受害者并提交证明书，且称提交申请的另一名或多名家庭成员为施虐者或犯罪者），则 HP 有权要求您在 30 个日历天内提供第三方证明文件，以消除矛盾。当出现相互矛盾的证据时，如果您未能或拒绝提供第三方证明文件，则 HP 不必向您提供本通知所含的保护措施。

## 保密

您提供给HP的任何关于行使您VAWA权利的信息，包括您行使VAWA权利的这一事实，HP都必须予以保密。

除非根据适用的联邦、州和地方法律，代表HP管理资助工作或其他服务的个人（例如雇员或承包商）有理由需要获取保密信息，否则HP不得允许上述人士获取该信息。

HP不得向任何共享数据库提供您的信息，或向任何其他实体或个人披露您的信息。然而，在下列情况下，HP可以披露上述信息：

- 您以书面形式允许 HP 在一定的时间内透露该信息。

- HP 在强制迁出或终止服务的听审会中需要该信息，例如为强制迁出您的施虐者或犯罪者，或为终止该施虐者或犯罪者根据本项目所接受的资助。
- 法律要求 HP 或您的房东透露该信息。

VAWA 不限制 HP 执行法院关于获取或控制房产的命令的义务。这包括法院发放的受害者保护命令和家庭分裂后在家庭成员中分割财产的命令。

### **根据 VAWA 符合租户权利的承租人有可能被强制迁出或终止资助的原因**

如果您严重或多次违背租房合同，且上述违约与您遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰无关，则您可以被强制迁出，且您的资助可以被终止。然而，对于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的受害者，HP 不得要求此类承租人遵守比非家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰受害者的承租人更严格的规定。

如果 HP 能够证明，若不强制迁出或终止对您的资助将会出现符合下列情况的人身危险，则本通知所描述的保护措施可能不适用，且您可能被强制迁出、您的资助可能被终止：

- 1) 该危险会在短时间内发生，且
- 2) 会导致其他承租人或在该房产上工作的人员死亡，或对他们造成严重的身体伤害。

如果 HP 能够证明上述情况，且无法采取其他措施缓解或消除威胁，HP 方可终止对您的资助或将您强制迁出。

### **其他法律**

VAWA 不替代任何联邦、州和地方对家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰受害者提供更多保护的法律。根据其他联邦、州和地方法律，作为家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰受害者，您可能享有额外的住房保护。



## 违反本通知规定

如果项目内的住房提供者侵犯上述权利，您可以举报违规情况并在需要时获得额外帮助。

请联络 **HUD Region II New York, Buffalo Field Office, Lafayette Court, 465 Main Street, 2nd Floor, Buffalo, NY 14203-1780 or 1-716-551-5755, 1-716-551-5787 (TTY)**. 或向其提交投诉。

### 其他信息

您可以在 <https://www.federalregister.gov/documents/2016/11/16/2016-25888/violence-against-women-reauthorization-act-of-2013-implementation-in-hud-housing-programs> 查看 HUD 就 VAWA 的最终规定的副本。如果您要求查阅，HP 必须向您提供 HUD 的 VAWA 条例的副本。

如有关于 VAWA 的问题，请联络 **The National Domestic Violence Hotline** 在 **1-800-799-7233, 1-800-787-3224 (TTY)**, 或 <https://www.thehotline.org/2018/08/31/protect-violence-against-women-act-ways-to-take-action/>。

如果您需要就存在虐待的关系寻求帮助，可致电国家反家庭暴力热线电话 1-800-799-7233，有听力障碍的人可联络 1-800-787-3224 (TTY)。您也可以联络 **The National Domestic Violence Hotline**。

正在或持续遭受跟踪骚扰的受害者可前往国家犯罪受害者中心的反跟踪骚扰资源中心

<https://www.victimsofcrime.org/our-programs/stalking-resource-center> 寻求帮助。

如需就性侵犯获得帮助，可联络 **RAINN (Rape, Abuse & Incest National Network)** 在 **1-800-656-4673** 在 <https://www.rainn.org/>。

如需就跟踪骚扰获得帮助，可联络 **SafeHorizon** 在 **1-800-621-4673** 在 <https://www.safehorizon.org/>。

附件：《HUD-5382 认证书》

家庭暴力、约会暴力、性侵犯  
或跟踪骚扰受害者紧急转移  
证明书及可替代的证明文件

美国住房和城市发展部

OMB 批准编号 2577-0286

有效期至 2017/06/30

**本表宗旨：**《防止对妇女施暴法》（以下简称“VAWA”）保护某些 HUD 项目的申请人、承租人和项目参与者不因遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰而被强制迁出、拒绝住房资助，或终止住房资助。尽管本法律名为《防止对妇女施暴法》（VAWA），VAWA 的保护适用于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的受害者，不分性别、性别认同或性取向。

**如何使用本可选表格：**如果您想通过您的住房提供者寻求 VAWA 的保护，您的住房提供者可以书面形式向您索取关于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件的证明文件。

收到该通知后，您或您的代理人可填写本可选表格并将其交还您的住房提供者，或者您也可选择提交下列第三方证明文件之一：

- （1）一份证明文件，其中必须包含您的签名和一名受害者服务提供者、律师、医务人员或精神疾病保健人员的雇员、代理或志愿者的签名（以下合称“专业人士”）（您曾寻求该专业人士的帮助以应对家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰问题或虐待造成的影响）。在文件中，该专业人士必须说明他相信家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的事件确实发生，且上述事件符合 HUD 法规 24CFR5.2003 规定中对“家庭暴力”“约会暴力”“性侵犯”或“跟踪骚扰”的定义。
- （2）一份联邦、州、部落、领地或地方执法部门、法院或行政机构的记录。
- （3）一份申请人或承租人提供的声明或其他证据，由住房提供者自由裁量。

**文件提交：**住房提供者将以书面形式向您索取关于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件的证明文件，请在收到该通知后 14 个工作日内提交相关文件。您的住房提供者可以（但不必要）根据您的要求延长提交文件截止时间。如果超过了收到证明文件提交通知后 14 个工作日，或超过了您的住房提供者给您的宽限时间，而住房提供者尚未收到所需的信息，则其无需为您提供任何 VAWA 规定的保护。分发或提供本表不能作为索取证明书的书面通知。

**保密：**您的住房提供者必须对获得的所有关于家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰事件的信息予以保密，且以上信息内容不得提供给任何共享数据库。除批准或拒绝向您提供 VAWA 保护的雇员外，住房提供者的其他雇员一律不得获取上述内容，且以上雇员不可向任何其他实体或个人披露此信息，除非：（i）您以书面形式允许在一定的时间内披露该信息；（ii）在强制迁出的听证会或终止资助听证会中需要该信息；或（iii）适用的法律另有规定。

由家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰受害者本人或其代表填写

1. 受害者收到书面通知的日期： \_\_\_\_\_

2. 受害者姓名： \_\_\_\_\_

3. 您的姓名（如果不同于受害者的）： \_\_\_\_\_

4. 租房合同中其他家庭成员的姓名： \_\_\_\_\_

5. 受害人的住所： \_\_\_\_\_

6. 被指控的犯罪者的姓名（如果知道且可以安全透露）： \_\_\_\_\_

7. 被指控的犯罪者与受害者的关系： \_\_\_\_\_

8. 所有相关事件发生的日期和时间（如果知道）： \_\_\_\_\_

10. 事发地点： \_\_\_\_\_

用您自己的话，简要地描述事件：

_____
_____
_____
_____

兹证明，据本人所知和回忆，本表提供的信息真实准确，且上文中第 2 项所列的个人正在或持续遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰。本人确认，提交虚假信息可能影响我参与项目的资格，且可能导致被拒绝参与、终止资助或强制迁出。

签名 \_\_\_\_\_ 签于（日期） \_\_\_\_\_

**公共报告负担：** 本次信息收集的公共报告负担预计，每次回应平均花费 1 小时，其中包括收集、审核和报告信息的时间。获得的信息将用于住房提供者向遭受家庭暴力、约会暴力、性侵犯或跟踪骚扰的申请人或承租人索取证明书。上述信息受 VAWA 保密规定保护。除非本表含有当前有效的行政管理和预算局编号（OMB），否则本机构不可收集上述信息，您也无需完成本表。