

Anexo 4: Ejemplo de certificación de un proveedor de servicios para víctimas

Vale de vivienda de emergencia (EHV, por sus siglas en inglés)

EJEMPLO DE UNA CERTIFICACIÓN DE TRATA DE PERSONAS

Propósito del formulario:

La ley de Protección para Víctimas de la Trata de Personas y la Violencia del año 2000 brinda asistencia a las víctimas de la trata de personas, poniendo a su disposición servicios de vivienda, educación sobre salud, capacitación laboral y otros programas sociales que reciben financiamiento federal para ayudarlas a restaurar el bienestar de sus vidas.

Uso de este formulario opcional:

En respuesta a esta solicitud, el prestador de servicios puede llenar este formulario y remitirlo al organismo de vivienda popular (PHA, por sus siglas en inglés) correspondiente, con el fin de hacer constar su elegibilidad para recibir la asistencia del EHV.

Confidencialidad: Toda información proporcionada al prestador de servicios en relación con el o los incidentes de trata de personas se mantendrá confidencial y ningún detalle se asentará en ninguna base de datos compartida. Los empleados del PHA no tendrán acceso a estos detalles ni podrán divulgar esta información a otra entidad o persona, excepto en la medida en que: (i) usted dé su consentimiento por escrito en un permiso de duración limitada para que se realice dicha divulgación; (ii) la divulgación sea necesaria para su uso en un proceso o audiencia de desalojo relacionada con una suspensión de asistencia; o (iii) lo exija de alguna otra manera la legislación pertinente.

PARA SER COMPLETADO A NOMBRE DE LA PERSONA SOBREVIVIENTE DE LA TRATA DE PERSONAS

Nombre del solicitante de EHV: _____

Por la presente, se hace constar que la persona o el hogar antes mencionado satisface la definición de personas que huyen o intentan huir de la trata de personas que se establece en la sección 107(b) de la ley de Protección para Víctimas de la Trata y la Violencia de 2000.

Inmediatamente antes de pasar a vivir en las condiciones actuales, la(s) persona(s) antes mencionada(s) residía(n) en:

Por la presente, se hace constar que la información proporcionada en este formulario es veraz y correcta hasta donde sé y puedo recordar, y que la(s) persona(s) antes mencionada(s) es/son o fue(ron) víctima(s) de la trata de personas. Reconozco que la presentación de información falsa podría comprometer la elegibilidad para poder participar en el programa y dar pie a la denegación de la admisión, la suspensión de la asistencia o al desalojo.

Firma del representante del organismo autorizado: _____ **Fecha:** _____