

ドメスティック・バイオレンス、デート 米口住宅都市開口省 行政管理予算局承認番号：2577-0286
DV、性的暴行、またはストーカー行 失効日：2017/06/30
為または代替証拠書類の証明書

フォームの目的：女性に対する暴力防止法（The Violence Against Women Act, ("VAWA"）とは、ドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為が原因で、特定の HUD プログラムにおける申請者、借主、プログラム参加者が強制退去、住宅保護の拒否、または住宅支援の打ち切りをされることから保護します。VAWA の名称には「女性」という言葉が使われていますが、VAWA による保護は、性別、ジェンダー・アイデンティティー、性的指向に関わらず、ドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為の被害者なら誰でも受けることができます。

このオプション・フォームの使用：VAWA による保護をあなたの住宅プロバイダーから求めている場合、ドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為事件の証拠書類の提出を要求する書面を住宅プロバイダーから渡される場合があります。

この要求書への返信として、あなたまたはあなたの代理となる人物は、このオプション・フォームに記入して住宅プロバイダーに提出するか、または以下の第三者による証拠書類のうち一つ提出することができます。

- (1) あなたがドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為、または虐待の影響に対処するために支援を求めた被害者支援機関の従業員、代理人もしくはボランティア、または弁護士、医療関係者もしくはメンタルヘルス専門家（総称して「専門家」）とあなたが署名した書類。その書類には、専門家が、偽証の場合には偽証罪に問われることを承知した上で、ドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為事件が発生したと信じる旨、及びその事件が連邦規則集第 24 集 5.2003 に記載の HUD 規則における「ドメスティック・バイオレンス」、「デート DV」、「性的暴行」、または「ストーカー行為」の定義を満たすと信じる旨を明記してある必要があります。
- (2) 連邦、州、部族、準州、または地域の法執行機関（警察）、裁判所、または行政機関による記録。
- (3) 住宅プロバイダーの判断により、申請者または借主によって提供された陳述書または他の証拠品。

証拠書類の提出：証拠書類の提出期間は、ドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、またはストーカー行為の発生に関する証拠書類の提出を求める要請書をあなたの住宅プロバイダーから受け取った日から 14 営業日以内です。あなたの住宅プロバイダーは、あなたが証拠書類の提出期間の延長を希望する場合、期間を延長する必要はありませんが、延長する場合があります。証拠書類の提出を求める要請書をあなたが受け取ってから 14 営業日以内、または住宅プロバイダーにより延長された期間内に、要請された情報が提出

されない場合、住宅プロバイダーはあなたにいかなる VAWA 保護も与える義務はありません。このフォームを配布または発行しただけでは、証拠書類を書面で要請したことにはなりません。

守秘義務：あなたの住宅プロバイダーに提供されるドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為事件に関する情報は全て機密扱いとなり、その詳細を共有データベースに入力することは認められていません。住宅プロバイダーの従業員は、あなたに VAWA 保護を許可または拒否することを目的とする場合を除き、これら詳細へアクセスする事は許可されません。かかる従業員はその場合、以下のような開示を除き、この情報をいかなる人物・団体にも開示してはなりません。(i) 期間現定であなたが書面にて同意した開示、(ii) 強制退去または支援打ち切りに関する裁判または審理にて使用するために必要な開示、(iii) その他適用法で必要とされる開示。

ドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為被害者またはその代理人が記入のこと。

1. 被害者が要請書を受け取った日： _____

2. 被害者名： _____

3. あなたの氏名（被害者名と異なる場合）： _____

4. 賃貸契約に記載してある他の世帯員の氏名： _____

5. 被害者居住場所： _____

6. 被疑者である加害者の氏名（氏名が分かっており、かつ開示しても安全が確保できる場

合）： _____

7. 被害者から見た被疑者である加害者の関係： _____

8. 事件の日時（分かっている場合）： _____

10. 事件の発生場所： _____

あなたの言葉で、事件について簡潔に説明してください。

このフォームに記入した情報は、私の知る限り、記憶する限り、真実・正確であり、2.に記載の人物はドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為被害者であることを証明します。偽情報を提出した場合、プログラム参加資格を失う可能性があり、偽情報の提出を理由として制度利用の拒否、支援打ち切り、または強制立ち退きを受ける場合があることに同意します。

署名 _____ 署名日 _____

一般市民の報告負担：この情報収集に関する一般市民の報告負担は、返答ごとに平均 1 時間となっています。これには、データの収集、見直し、報告が含まれます。提出された情報は、住宅プロバイダーが申請者または借主がドメスティック・バイオレンス、デート DV、性的暴行、ストーカー行為被害者であると証明するために使用されます。情報は、VAWA による守秘義務規則の対象となります。現在有効な行政予算管理局管理番号が表示していない限り、この機関はこの情報を収集することはできず、あなたはこのフォームに記入する義務はありません。