

**CERTIFICACIÓN DE VIOLENCIA
DOMÉSTICA, VIOLENCIA EN
CITAS O ACECHO**

**Departamento de la Vivienda y del
Desarrollo Urbano de los EE.UU.
Oficina de Viviendas Públicas y de Indios**

Aprobación OMB No. 77-0249
Vencimiento. (02/28/2014)

Finalidad del formulario: La Ley de Violencia contra Mujeres y Reautorización del Departamento de Justicia (Violence Against Women and Justice Department Reauthorization Act) de 2005 (“VAWA”) protege a los inquilinos cualificados, participantes y solicitantes y a los familiares de inquilinos, participantes y solicitantes que son víctimas de violencia doméstica, violencia en citas o acecho en caso de que se les negase asistencia en la vivienda, o fueran desahuciados o excluidos de la asistencia en la vivienda por causa de actos de esa clase de violencia contra ellos.

Uso del formulario: Este formulario es opcional. Un PHA, propietario o agente administrativo a quien se presente una reclamación para la ocupación o asistencia continuada o inicial basada en la situación como víctima de violencia doméstica, violencia en citas o acecho (denominada en este documento “Víctima”) tiene la opción de solicitar que la víctima documente o proporcione pruebas por escrito para demostrar que sucedió tal violencia. La Víctima tiene la opción de presentar este formulario o presentar documentación de terceros, como:

(1) Un expediente federal, estatal, tribal, territorial o de la policía o de un tribunal; o

(2) Documentación firmada por un empleado, agente o voluntario de un proveedor de servicios a las víctimas, un profesional de leyes o medicina cuya asistencia haya sido solicitada por la víctima para resolver la violencia doméstica, la violencia en citas o el acecho o los efectos del abuso, en el cual el profesional atestigüe bajo pena de perjurio (28 U.S.C. 1746) su creencia de que el incidente o los incidentes en cuestión son incidentes auténticos de abuso y que la víctima de violencia doméstica, violencia en citas o acecho ha firmado o autenticado la documentación.

Si la Víctima utiliza este formulario, la Víctima tiene que llenarlo y presentarlo dentro los 14 días laborables después de recibirlo del PHA, propietario o agente administrativo. Este formulario debe ser devuelto a la persona y a la dirección especificadas en la solicitud escrita para la certificación. Si la Víctima no llena y devuelve este formulario (o no proporciona verificación de terceros) antes de los 14 días laborables o de una extensión de la fecha provista por el PHA, el agente administrativo o el propietario, no se puede asegurar a la Víctima que recibirá las protecciones de VAWA.

Si la Víctima presenta este formulario, el PHA, propietario o agente administrativo no puede solicitar ninguna prueba adicional de la Víctima.

Confidencialidad: Toda la información provista a un PHA, propietario o agente administrativo concerniente al (a los) incidente (s) de violencia doméstica, violencia en citas o acecho relacionada con la Víctima será considerada confidencial por el PHA, propietario o agente administrativo y tales detalles no serán registrados en ninguna base de datos compartida. Los empleados del PHA, propietario o agente administrativo no tendrán acceso a estos detalles a menos que sea para conceder o rechazar protecciones de VAWA a la Víctima y no podrán revelar esta información a ninguna otra entidad o individuo, excepto cuando la revelación sea: (i) autorizada por la Víctima por escrito, (ii) requerida para su uso en el proceso de desahucio o (iii) requerida de otra manera por las leyes aplicables.

PARA SER LLENADO POR LA VÍCTIMA DE VIOLENCIA DOMÉSTICA, VIOLENCIA EN CITAS O ACECHO:

Fecha en que la víctima recibió el requerimiento escrito: _____

Nombre de la víctima: _____

Nombres de otros miembros de la familia mencionados en el arrendamiento: _____

Nombre del perpetrador: _____

Relación del perpetrador con la víctima: _____

Fecha(s) en que ocurrió (ocurrieron) el (los) incidente(s) de violencia doméstica, violencia en citas o acecho:

Lugar del (de los) incidente(s):

Descripción del (de los) incidente (s) (Esta descripción puede ser utilizada por el PHA, el propietario o el agente administrativo con el fin de desahuciar al perpetrador. Le rogamos que sea tan descriptivo (a) como sea posible.):

[ESCRIBA EL TEXTO AQUÍ]

Por la presente yo certifico que la información que he proporcionado es verdadera y correcta y creo que, basándome en la información que he proporcionado, soy víctima de violencia doméstica, violencia en citas o acecho y que el (los) incidente(s) en cuestión son incidentes auténticos de tal abuso real o con el que he sido amenazada. Reconozco que la presentación de información falsa puede ser causa de negativa de admisión, terminación de la asistencia o desahucio.

Firma _____ Firmado el (fecha) _____

Se estima que la **responsabilidad del reporte público** de esta recopilación de información tomará 1 hora por respuesta como promedio. Esto incluye el tiempo para recopilar, revisar y reportar los datos. La información provista será utilizada por los PHA y los propietarios o agentes administrativos de la Sección 8 para solicitar a un inquilino que certifique que la persona es una víctima de violencia doméstica, violencia en citas o acecho. La información está sujeta a los requisitos de confidencialidad de la Legislación de la Reforma de HUD. Esta agencia podría no recopilar esta información y no se exige que usted llene este formulario a menos que tenga un número de control OMB válido actualmente.