



## **DIAS - Dignité en Asile**

### **Eligibilité**

Dignité en Asile offre logement gratuit et support aux requérants qui ont une demande d'asile en cours ou qui sont en cours de faire une demande d'asile; qui sont client du Boston Medical Center for Refugee Health and Human Rights, ou sont éligible pour devenir clients du BMC, et qui ont un avocat les représentant ou sont en train de chercher un avocat pro bono.

### **Ce que nous vous proposons**

DIAS propose aux personnes demandant d'asile un logement gratuit et du support continue dans une petite communauté à environ 28 kilomètre de Boston. Les invités (hôtes) de DIAS sont logés dans un appartement où ils auront une chambre particulière, mais partageront la cuisine, la salle de bain ainsi que le salon avec les autres demandeurs d'asile. Une petite ville est accessible à pied. Transport, des cours en ELL (anglais), nourriture et support dans le quotidien sera fourni par nos volontaires.

DIAS ne fonctionne qu'avec des volontaires. Nous sommes un groupe de personnes qui vous accueillent et vous offrent du soutien, et qui investissent tous leur temps et talents.

### **Ce que nous attendons de vous**

Nous demandons que vous respectiez les règles de notre maison, qui vous seront expliqués lors de l'entretien. DIAS ne peut fonctionner avec succès que si nous travaillons tous ensemble, si nous trouvons des solutions créatives et collaboratives aux problèmes, et si, pour éviter tout malentendu, nous communiquons ouvertement. Nous souhaitons que vous tous, vous vous sentez en sécurité, les bienvenus et acceptés dans notre communauté.

### **Demande**

Les places de logement chez DIAS sont limitées. Votre demande sera éventuellement mise sur une liste d'attente. Un demandant est choisi(e) selon son besoin et sa compatibilité avec les personnes déjà présentes dans l'appartement.

Si vous êtes intéressé et que vous remplissez les critères mentionnés, veuillez SVP remplir le formulaire de demande et envoyez-le à

DIAS – Dignity in Asylum  
PO Box 1244  
Concord, MA 01742

## Demande de Logement

Date: \_\_\_\_\_

### Coordonnées

Prénom et nom de famille: \_\_\_\_\_

Adresse actuelle: Rue: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Etat: \_\_\_\_\_ Code  
postale \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Par l'intermédiaire de qui avez-vous entendu parler de DIAS?

\_\_\_\_\_

### Logement actuel

Veuillez décrire votre situation de logement actuel:

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

Devriez-vous quitter votre logement actuel à une certaine date? Si oui, à quelle date?

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

Combien de fois avez-vous déménagé ces derniers 3 mois?

\_\_\_\_\_

Est-ce que dans les derniers 3 mois, vous avez passé des nuits dans la rue ou dans un abri pour SDF? Si oui, combien de nuits?

\_\_\_\_\_

### Données personnelles

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Pays d'origine: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Sexe: \_\_\_\_\_ Situation de famille (marié ou non): \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants: \_\_\_\_ Avez-vous des enfants de moins de 18 ans qui vivent avec vous? \_\_\_\_

Quelles langues parlez-vous? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parlez-vous anglais? \_\_\_ Couremment \_\_\_ Avancé \_\_\_ Intermédiaire \_\_\_ Débutant  
Quel est votre niveau d'études? \_\_\_\_\_

Veuillez mettre vos études universitaires/diplômes/ certificats:

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

### **Votre demande d'asile**

La date de votre entrée aux Etats Unis? \_\_\_\_\_

Où est-ce que vous êtes entré? \_\_\_\_\_

Vous êtes dans la région de Boston depuis combien de temps?

\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait une demande d'asile? \_\_\_ Quand? \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une audition d'asile? \_\_\_\_\_

Est-ce qu'une date pour une audition d'asile est déjà fixée? \_\_\_ Si oui, pour quelle date? \_\_\_\_\_

Avez-vous fait une demande pour un permis de travail? \_\_\_\_\_

Si oui, avez-vous reçu le permis de travail? \_\_\_\_\_ Quand? \_\_\_\_\_

Veuillez mettre ci-après les coordonnées de votre avocat:

Nom: \_\_\_\_\_

Cabinet d'avocats/organisation: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ e-mail:

\_\_\_\_\_

Veuillez mettre ci-après les coordonnées de l'assistant pour votre demande:

Nom: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_ e-mail:

\_\_\_\_\_

### **Arrêts**

Veuillez nous dire si vous vous êtes fait arrêter ou si vous étiez condamné d'un crime non relatif à votre demande d'asile, soit aux Etats Unis soit dans d'autres pays:

Date: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Accusation: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Accusation: \_\_\_\_\_

## Expérience de travail et compétences

Veillez décrire vos expériences de travail et les compétences qui pourraient être utile pour trouver du travail aux Etats Unis:

---

---

---

Quels sont vos projets une fois vous avez reçu un permis de travail?

---

---

---

## Logement et vos besoins/intérêts

Dans le cas où vous soyez accepté, vous partagerez un appartement avec d'autres personnes qui se trouvent dans une situation similaire à la vôtre, tous des demandeurs d'asile.

Seriez-vous prêt à partager un appartement avec une personne du même sexe, mais d'une orientation sexuelle différente ? Veillez donner votre avis:

---

---

---

Avez-vous déjà vécu avec des personnes autres que votre famille? Si oui, qu'est ce vous avez apprécié?

---

---

Qu'est-ce qui était difficile et vous rendait mal-à-l'aise?

---

---

---

Quels sont vos intérêts/hobbies? Quand vous avez du temps libre, qu'est-ce que vous aimez faire ?

---

---

---

Comment vous vous décrieriez-vous?

---

---

---

Maintenant, faites nous savoir plus de vous, si vous voulez.

---

---

---

---

Prenez-vous des médicaments à ce moment?

---

---

---

Avez-vous des besoins spéciaux ou des préoccupations que vous souhaitez nous communiquer?

---

---

---

---

## Références

Veillez donner deux références:

Nom: \_\_\_\_\_  
Rue: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Etat: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_  
Rue: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Etat: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## **Signature**

L'information ci-dessus est vraie et complète au mieux de ma connaissance.  
Je donne permission aux volontaires de DIAS de contacter les références et de discuter de mon cas avec mon assistant de demande et/ou mon avocat.

Nom en majuscule: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature