

| 暫時補償金申請書 |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-----------------|---------------------------|-------------------------|--|--|--|------------|--|--|
| 原補審案號    |                                                                                                                                                                                                                                                | 年度補審字第      號                                                                                                                                                                                                               |                         |  | 原申請日期           |                           | 民國      年      月      日 |  |  |  |            |  |  |
| 申請人      | 姓      名                                                                                                                                                                                                                                       | 性      別                                                                                                                                                                                                                    | 出 生 日 期                 |  | 國 籍             | 國民身分證統一編號<br>(居留證號碼或護照號碼) |                         |  |  |  |            |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             | 民國      年      月      日 |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|          | 地 址                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  | 電話：(    )-_____ |                           |                         |  |  |  | 職業         |  |  |
|          | 戶籍地址：                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|          | 通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  | 行動電話：_____      |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|          | 與被害人<br>之關係                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹<br>(限遺屬補償金申請人勾選) |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
| 代理人      | 姓      名                                                                                                                                                                                                                                       | 性      別                                                                                                                                                                                                                    | 出 生 日 期                 |  | 國 籍             | 國民身分證統一編號<br>(居留證號碼或護照號碼) |                         |  |  |  |            |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             | 民國      年      月      日 |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|          | 通 訊 地 址                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  | 電話：(    )-_____ |                           |                         |  |  |  | 行動電話：_____ |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 依本法第 55 條第 1 項受委任代為申請者 (請檢附委任書)。<br><input type="checkbox"/> 依本法第 55 條第 2 項代為申請者。                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
| 金額       | 新臺幣                                      元                                      (最高金額 40 萬元)                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
| 理由       | <input type="checkbox"/> 因犯罪行為被害致本人或犯罪被害人之遺屬等有急迫經濟需要<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
| 檢附<br>文件 | <input type="checkbox"/> 本申請書<br>案件之證明文件：<br><input type="checkbox"/> 受(處)理案件證明單、 <input type="checkbox"/> 性侵害通報表<br><input type="checkbox"/> 其他，請說明：<br><input type="checkbox"/> 一般診斷證明書 或 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 (非申請重傷補償金者，本項無須檢附) |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
|          | 其他文件(依情況提供)：<br><input type="checkbox"/> 委任書(依本法第 55 條第 1 項委任代理人代為申請者)<br><input type="checkbox"/> 監護宣告或輔助宣告之裁定資料<br><input type="checkbox"/> 未成年人，其法定代理人資料及證明<br><input type="checkbox"/> 其他可茲證明申請人有急迫需要之相關文件，請說明：                            |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |
| 給付<br>方式 | 給付方式：<br>1. 暫時補償決定作成後，由申請人受領，若有多位申請人，由其中一人代表受領。<br>2. 補償決定作成後，依各地檢署之程序通知請領。<br><b>※申請人因債務問題致帳戶有遭扣押之虞，可申請開立專戶，僅供存入補償金給付。</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |                         |  |                 |                           |                         |  |  |  |            |  |  |

※您是否同意於審議會作成決定書後，將副本提供予犯保協會當地分會，俾提供您相關協助？ ☐是 ☐否

此 致  
臺灣(福建) 地方檢察署犯罪被害人補償審議會

申請人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

代理人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日