

## 家庭暴力相對人關懷服務 轉介表

轉介單位：		轉介日期：年 月 日
電話：		傳真：
電子信箱：		
一、個案基本資料		
個案姓名(相對人)：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：
配偶姓名(被害人)：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：
居住地址：	電話：( )	
現居地址： <input type="checkbox"/> 同上	手機：	
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚，子女__人 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶		
訴訟狀況： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 保護令審理中 <input type="checkbox"/> 通常保護令 <input type="checkbox"/> 暫時保護令 <input type="checkbox"/> 抗告中 <input type="checkbox"/> 刑事傷害 <input type="checkbox"/> 離婚訴訟 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
二、案情簡述(含 <b>家系圖</b> 、家暴史、處遇評估、後續建議、轉介原因與期待)：		
三、其它重要補充：		
轉介社工員核章：	督導核章：	

附註：1. 請轉介單位確認相對人接受輔導意願再行轉介。

2. 聯絡電話：(03) 526-6231 分機 89 傳真：(03) 524-8079