**新竹縣政府性侵害及家庭暴力被害人補助申請調查表**

109.09修

壹、申請人資料： 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、姓名： 身分證字號： 系統案號： 出生日期: 年 月 日  年齡: 歲 電話： 二、國籍: □本國籍非原住民 □本國籍原住民 □大陸籍（含港澳） □外國籍 □其他 三、戶籍地址： 四、通訊地址： 五、申請項目：□緊急生活扶助費用□子女生活費用 □訴訟及律師費用□房屋租金費用□醫療補助費用□心理復健或輔導費用 □安置費用□通譯服務及交通費用六、檢附證明文件： □申請調查表□身分證文件影本□郵局或銀行存摺封面影本□律師費用收據正本、委任狀影本□訴訟或  判決書影本□租賃契約影本□醫療費用明細表及收據正本□心理師收據正本、執業執照影本□其他證明  文件 份七、代理人姓名（簽章）： ，與申請人之關係: 八、戶內人口:(欄位不足時請自行加列或浮貼)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓 名 | 身分證字號 | 性別 | 出 生 |
| 年 | 月 | 日 | 足齡 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

 |

貳、調查意見：

|  |  |
| --- | --- |
| 是否曾接受政府補助 | □是：補助項目:  補助年度: 核准縣市： □否 |
| 切結欄 | 本人所提供之申請資料如有虛報不實，經查明者，除無條件繳回補助款外，並願意負一切法律責任。  具切結人簽章：  |
| 社工員評估（請另附個案摘要） | 評估意見：  社工員簽章:  |

參、審核結果：

|  |
| --- |
| □符合補助標準，補助金額： 萬 仟 佰 拾 元整 □不符合補助標準，原因：  |
| 承辦人 |  | 督導 |  | 科長 |  | 單位主管 |  |