

臺北市家庭暴力被害人補助申請表

(11104 版)

※有無於臺北市政府市民服務大平臺線上申請：有/案件編號：_____

無/原因：_____

| | | | | | | | |
|----------------|-----------------|--|-------|------------|------|------------------------------|------------------------------|
| 被害人基本資料 | 姓名 | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身分狀況 | <input type="checkbox"/> 一般 | |
| | 身分證字號/ 居留證編號 | | 聯絡電話 | 手機： 住家： | | <input type="checkbox"/> 原住民 | <input type="checkbox"/> 大陸籍 |
| | 公文送達地址 | 寄送至(擇一勾選) <input type="checkbox"/> 1. 本人 <input type="checkbox"/> 2. 送達代收人姓名：_____ (與申請人關係：_____) | | | | | <input type="checkbox"/> 外國籍 |
| | | □□□□□□ 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 | | | | | |
| 戶籍地 | 臺北市 區 | 實際居住地 | 縣 市 | 鄉鎮 市區 | | | |

| | | | |
|--------------|---|--------|--|
| 申請人資料 | 【被害人自行申請者本欄免填】 | | |
| | 1. *本補助應由被害人本人、法定代理人或其他執行專業保護事務者，向家防中心提出申請。但被害人之法定代理人為加害人者，其申請不予受理。 | | |
| | 2. 被害人若為未成年人，應由法定代理人提出申請(由法定代理人簽章)。 | | |
| 姓名 | | 與被害人關係 | |
| 身分證字號 | | 聯絡電話 | |

| | 檢附文件 申請項目 | 被害人已先支付費用者 | 被害人尚未支付費用者 | |
|-------------------|--|---|---|--|
| 申請項目及需檢附文件 | <input type="checkbox"/> 驗傷醫療費用 | (共同文件) <input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 戶籍證明文件 ^{註1} <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件相關證明文件 ^{註2} <input type="checkbox"/> 領據(被害人個人專用) <input type="checkbox"/> 指定匯款帳戶之金融機構存摺封面影本 | <input type="checkbox"/> 診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據正本 <input type="checkbox"/> 心理復健紀錄摘要表或診斷證明書正本(擇一) <input type="checkbox"/> 醫療院所或諮商機構收據正本 | 由醫院另行造冊申請 |
| | <input type="checkbox"/> 心理復健費用 | | <input type="checkbox"/> 旅宿業開立之收據正本 <input type="checkbox"/> 個案評估報告(由社工提供) ^{註3} | 申請時： <input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 戶籍證明文件 ^{註1} <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件相關證明文件 ^{註2} <input type="checkbox"/> 個案評估報告(由社工提供) ^{註3} 核銷時： <input type="checkbox"/> 心理復健紀錄摘要表 <input type="checkbox"/> 領據(諮商人員或機構專用) <input type="checkbox"/> 指定匯款帳戶之金融機構存摺封面影本 |
| | <input type="checkbox"/> 安置住宿費用 | <input type="checkbox"/> 指定匯款帳戶之金融機構存摺封面影本 | <input type="checkbox"/> 房屋租賃契約或其他租屋證明文件影本(申請房屋租金費用者) <input type="checkbox"/> 個案評估報告(由社工提供) ^{註3} | <input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 個案評估報告(由社工提供) ^{註3} 以下由旅宿業者提供： <input type="checkbox"/> 旅宿業開立之收據正本 <input type="checkbox"/> 指定匯款帳戶之金融機構存摺封面影本 |
| | <input type="checkbox"/> 必要之生活費用(房屋租金費用) | | | |

註1. 本國籍之被害人同意由本中心逕為查調者，得免附戶籍證明文件。
 註2. 知悉有被通報或已有接受保護服務者，得免附家庭暴力事件相關證明文件。
 註3. 個案評估報告應由主責社工提供，倘無主責社工服務者，由本中心另案派員訪視評估。

1. 同一期間已依其他法令規定領有相同性質補助者，不予重複補助。
2. 本人以上所填各項資料屬實，否則自負法律責任。若有重複領取、提供不實資料或喪失扶助資格者，本中心得停止扶助，並追回溢領款項。
3. 本次申請之補助費用同意匯入所檢附指定匯款帳戶之金融機構(戶名：_____)。
4. 上開所蒐集之個人資料僅供本中心作補助審核之用。已閱讀並清楚及同意上述內容。

被害人/申請人簽章：_____ 申請時間：_____年_____月_____日

臺北市家庭暴力被害人補助申請之個案評估報告（由社工填寫）

（本評估報告適用於申請心理復健費用、安置住宿費用及必要之生活費用補助）

一、基本資料：

個案姓名：

出生年月日：

身分證字號：

二、個案摘要評估：（主責社工亦可提供其他型式之個摘或另填具本欄）

三、主責社工員評估本案符合申請：1. 心理復健費用補助

2. 安置住宿費用補助

3. 必要之生活費用補助

建議核予補助_____元×_____月/次=_____元；

1. 一次性撥付 2. 分_____期撥付。

（除申請驗傷醫療及心理復健費用補助外，其餘皆需扣除同期間同性質受補助金額）

服務單位：

聯繫電話：

主責社工員：

督導/單位主管：