

家事聲請狀

案 號	年度 字第 號	承辦股別
稱 謂	姓名或名稱	依序填寫：國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號、性別、出生年月日、職業、住居所、公務所、事務所或營業所、郵遞區號、電話、傳真、電子郵件位址、指定送達代收人及其送達處所。
聲 請 人	○○○	國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號： 性別：男／女      生日：                      職業： 住：( <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件 1 ) 郵遞區號：              電話、手機：( <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件 1 ) 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：( <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件 1 )  * 是否請求法官隔別詢問或為其他適當之安全措施： <input type="checkbox"/> 是 (原因： ) <input type="checkbox"/> 否
法定代理人	○○○	國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號： 性別：男／女      生日：                      職業： 住：：( <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件 1 ) 郵遞區號：              電話、手機：( <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件 1 ) 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：( <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件 1 )



為聲請民事通常保護令事：

聲請意旨

聲請對相對人核發下列內容的通常保護令（請勾選符合所欲聲請之保護令種類及內容，內容後所示數字為家庭暴力防治法第 14 條第 1 項該款）

相對人不得對下列之人實施身體、精神或經濟上之騷擾、控制、脅迫或其他不法侵害之行為（14-1-1）：

被害人

被害人子女\_\_\_\_\_

目睹家庭暴力兒童及少年\_\_\_\_\_

被害人其他家庭成員\_\_\_\_\_

相對人不得對於被害人

目睹家庭暴力兒童及少年\_\_\_\_\_

特定家庭成員\_\_\_\_\_

為下列聯絡行為（14-1-2）：

騷擾；接觸；跟蹤；通話；通信；其他\_\_\_\_\_。

相對人應在 年 月 日 時前遷出下列住居所，並將全部鑰匙交付被害人（請提供房屋權狀或租約影本）（14-1-3 前段）：

被害人

目睹家庭暴力兒童及少年\_\_\_\_\_

特定家庭成員\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_\_區(鄉、鎮、市)\_\_\_\_\_街(路)  
\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓

相對人不得就上開不動產（包括建物及其座落土地）為任何處分行為；亦不得為下列有礙於被害人使用該不動產之行為（14-1-3 後段）：

出租；出借；設定負擔；其他\_\_\_\_\_。

相對人應遠離下列場所至少\_\_\_\_\_公尺（14-1-4）：

1、住居所：被害人 目睹家庭暴力兒童及少年\_\_\_\_\_  
特定家庭成員\_\_\_\_\_之住居所

地址：\_\_\_\_\_

2、學校：被害人 目睹家庭暴力兒童及少年\_\_\_\_\_  
特定家庭成員\_\_\_\_\_之學校

地址：\_\_\_\_\_

3、工作場所：被害人 目睹家庭暴力兒童及少年\_\_\_\_\_  
特定家庭成員\_\_\_\_\_之工作場所

<p>地址：_____</p> <p>4、經常出入之場所：<input type="checkbox"/>被害人  <input type="checkbox"/>目睹家庭暴力兒童及少年_____</p> <p><input type="checkbox"/>特定家庭成員_____ 經常出入之場所</p> <p>地址：_____</p>
<p><input type="checkbox"/>相對人應遠離下列區域 (14-1-4)：</p> <p><input type="checkbox"/> 縣 (市) 鄉鎮市以東 以西 以南 以北</p> <p><input type="checkbox"/> 鄰里</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p><input type="checkbox"/>下列物品之使用權歸被害人 (14-1-5)：</p> <p><input type="checkbox"/>汽車 (車號：_____)</p> <p><input type="checkbox"/>機車 (車號：_____)</p> <p><input type="checkbox"/>其他物品_____</p>
<p><input type="checkbox"/>相對人應於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時前，在 _____ 將上開物品連同相關證件、鑰匙等交付被害人。(請提供車籍資料或相關證明文件) (14-1-5)</p>
<p><input type="checkbox"/>下列未成年子女權利義務之行使或負擔，暫定由  <input type="checkbox"/>被害人 <input type="checkbox"/>相對人 <input type="checkbox"/>被害人及相對人共同，  以下述方式任之 (14-1-6)：  未成年子女姓名_____、性別____、出生日期____年__月__日、  權利義務行使負擔之內容及方法：(請詳述)</p>
<p><input type="checkbox"/>相對人應於_____年____月____日____午____時前，於_____處所前，將子女姓名_____、性別____、出生日期____年__月__日交付被害人 (14-1-6)。</p>
<p><input type="checkbox"/>相對人得依下列時間、地點、方式與前開未成年子女姓名_____、  性別____、出生日期____年__月__日會面交往 (14-1-7)：</p> <p>時間：  地點：  方式：</p>
<p><input type="checkbox"/>相對人不得與前開未成年子女為任何會面交往 (14-1-7)。</p>

<input type="checkbox"/> 相對人應按月於每月____日前給付被害人(14-1-8): <input type="checkbox"/> 住居所租金(新臺幣,下同)_____元 <input type="checkbox"/> 扶養費_____元 <input type="checkbox"/> 未成年子女(姓名)_____之扶養費_____元。
<input type="checkbox"/> 相對人應交付下列費用予 <input type="checkbox"/> 被害人 <input type="checkbox"/> 特定家庭成員(姓名)_____ (14-1-9): <input type="checkbox"/> 醫療費用_____元 <input type="checkbox"/> 輔導費用_____元 <input type="checkbox"/> 庇護所費用_____元 <input type="checkbox"/> 財物損害費用_____元 <input type="checkbox"/> 其他費用_____元。
<input type="checkbox"/> 相對人應完成下列處遇計畫(14-1-10): <input type="checkbox"/> 認知教育輔導 <input type="checkbox"/> 親職教育輔導 <input type="checkbox"/> 心理輔導 <input type="checkbox"/> 精神治療 <input type="checkbox"/> 戒癮治療( <input type="checkbox"/> 酒精 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 毒品 <input type="checkbox"/> 其他_____)、 <input type="checkbox"/> 其他_____。
<input type="checkbox"/> 相對人應負擔律師費_____元(14-1-11)。
<input type="checkbox"/> 禁止相對人查閱被害人及受其暫時監護之未成年子女(姓名)_____下列資訊(14-1-12): <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 學籍 <input type="checkbox"/> 所得來源 <input type="checkbox"/> 其他_____
<input type="checkbox"/> 其他保護被害人、目睹家庭暴力兒童及少年暨其特定家庭成員之必要命令(14-1-13)_____。
<input type="checkbox"/> 程序費用由相對人負擔。
<b>原因事實</b> (請勾選符合您本件聲請的原因及事實,如有其他補充陳述,請在「其他」項下填寫)
(一) 被害人、相對人的關係: <input type="checkbox"/> 婚姻中( <input type="checkbox"/> 共同生活 <input type="checkbox"/> 分居) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 現有或 <input type="checkbox"/> 曾有下列關係: <input type="checkbox"/> 同居關係 <input type="checkbox"/> 家長家屬 <input type="checkbox"/> 家屬間 <input type="checkbox"/> 直系血親 <input type="checkbox"/> 直系姻親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系血親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系姻親 <input type="checkbox"/> 其他:_____。
(二) 被害人的職業: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____ 經濟狀況: <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 小康之家 <input type="checkbox"/> 中產以上 <input type="checkbox"/> 其他_____ 教育程度: <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大學(專)

研究所 其他\_\_\_\_\_

相對人的職業：無 有\_\_\_\_\_

經濟狀況：低收入戶 小康之家 中產以上  
其他\_\_\_\_\_

教育程度：國小 國中 高中(職) 大學(專)  
研究所 其他\_\_\_\_\_

有共同子女\_\_人；其中未成年子女\_\_人，姓名\_\_\_\_\_、年齡\_\_\_\_\_。

(三) 家庭暴力發生的時間、原因、地點：

發生時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

發生原因：感情問題 個性不合 口角 慣常性虐待  
酗酒 施用毒品、禁藥或其他迷幻藥物  
經濟(財務)問題 兒女管教問題  
親屬相處問題 不良嗜好 精神異常  
出入不當場所(場所種類：\_\_\_\_\_)  
其他：\_\_\_\_\_。

發生地點：\_\_\_\_\_。

(四) 被害人及其家庭成員是否遭受相對人暴力攻擊？

否； 是(遭受攻擊者姓名：\_\_\_\_\_，  
係兒童少年成人老人)。

遭受何種暴力？普通傷害  
重傷害(指毀壞眼睛、耳朵、四肢、言語、味覺、嗅覺、  
生殖等機能或造成嚴重損害)  
殺人未遂 殺人 性侵害 妨害自由  
目睹家庭暴力 其他\_\_\_\_\_。

攻擊態樣：使用槍枝 使用刀械 使用棍棒 徒手  
其他：\_\_\_\_\_。

是否受傷：否 是(受傷部位：\_\_\_\_\_。)

是否驗傷：否 是(是否經醫療院所開具驗傷單？  
否；是【請提供驗傷單】)。

對暴力行為有無具體描述？無；有(請描述)

被害人是否覺得有生命危險？否；是(請描述原因\_\_\_\_\_)

(五) 被害人及其家庭成員是否遭受相對人恐嚇、脅迫、辱罵及其他精神上不法侵害？否；是(其具體內容為：\_\_\_\_\_)

<p>(六) 被害人及其家庭成員是否遭受相對人經濟上控制、脅迫或其他經濟上不法侵害？<input type="checkbox"/>否；<input type="checkbox"/>是（其具體內容為：_____。）</p>
<p>(七) 是否有任何財物毀損？<input type="checkbox"/>否；<input type="checkbox"/>是（被毀損之物品為：_____、_____，屬於_____所有。【請提供證明文件】）</p>
<p>(八) 相對人以前是否曾對被害人及其家庭成員實施暴力行為？  <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是（共__次，距離本次事件之前，上次發生的時間：__年__月__日，被害人_____，具體內容為：_____。</p> <p>相對人以前是否曾因家庭暴力行為，經法院核發民事保護令？  <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是【共__次，並請記載案號：○○法院○年度○字第○號民事裁定】。）</p>
<p>(九) 相對人以前是否曾以言詞、文字或其他方法恐嚇被害人不得報警或尋求協助？<input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是。</p>
<p>(十) 相對人以前是否曾經接受治療或輔導：  <input type="checkbox"/>否  <input type="checkbox"/>是，<input type="checkbox"/>認知教育輔導 <input type="checkbox"/>心理輔導 <input type="checkbox"/>親職教育輔導  <input type="checkbox"/>精神治療  <input type="checkbox"/>戒癮治療（<input type="checkbox"/>酒精 <input type="checkbox"/>藥物濫用 <input type="checkbox"/>毒品 <input type="checkbox"/>其他_____）  <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>治療或輔導機構為：_____，成效如何？_____</p>
<p>(十一) 被害人希望相對人交付物品之場所為：_____。</p>
<p>(十二) 被害人是否要求對其本人及子女的<input type="checkbox"/>住居所 <input type="checkbox"/>聯絡地址  <input type="checkbox"/>電話及手機 予以保密？  <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是。</p>
<p>(十三) 其他：(請敘明)</p>

--

此 致

○○○○地方法院（少年及家事法院）家事法庭 公鑒

證物名稱 及 件 數	一、證人姓名及住所： 二、證物：
---------------	---------------------

中 華 民 國	年	月	日	
	具狀人			簽名蓋章
	撰狀人			簽名蓋章