

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 暫時保護令 事：

緊急保護令（只有檢察官、警察機關或直轄市、縣【市】主管機關才能聲請）

聲請意旨

聲請對相對人核發下列內容的 暫時保護令

緊急保護令

（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 _____

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____ 之學校 地址：_____ |
| 3、工作場所： <input type="checkbox"/> 被害人 <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____ <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____ 之工作場所 地址：_____ |
| 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_____ <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____ 經常出入之場所 地址：_____ |
| <input type="checkbox"/> 相對人應遠離下列區域 (14-1-4)： <input type="checkbox"/> _____ 縣 (市) 鄉鎮市以東 以西 以南 以北 <input type="checkbox"/> _____ 鄰里 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| <input type="checkbox"/> 下列物品之使用權歸被害人 (14-1-5)： <input type="checkbox"/> 汽車 (車號：_____) <input type="checkbox"/> 機車 (車號：_____) <input type="checkbox"/> 其他物品_____ |
| <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) |
| <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) |
| <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)。 |
| <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。 |
| 如果因法院核發暫時保護令或緊急保護令，視為已聲請通常保護令時，一併聲請核發下列內容之通常保護令 （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）： |
| <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）： 時間： 地點： 方式： |
| <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）。 |
| <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）。 |
| 原因事實（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： |

- 同居關係 家長家屬 家屬間 直系血親
直系姻親 四親等內旁系血親 四親等內旁系姻親
其他：_____。

- (二) 被害人的職業：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_____
- 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：_____。
- 聲請緊急保護令(只有檢察官、警察機關或直轄市、縣【市】主管機關才能聲請)，被害人受家庭暴力急迫危險之事由：

- (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：_____。

