案號：

(由社工填寫)

新北市未成年子女監督會面交往及交付服務

申 請 表

填表日： 年 月 日 申請種類：□監督會面交往 □監督交付

|  |
| --- |
| 探 視 方 資 料 |
| 探視方姓名 |  | 性別 | □男□女 | 照片黏貼處(請提供) |
| 出生日期 |  | 年 | 月 | 日 |  |
| 身分證字號 |  |
| 學歷 |  |
| 國籍 |  |
| 職業 | （含公司部門職稱） |
| 聯絡地址 | □□□ |
| 聯絡電話 | （日） |  |  |  | （夜） |
| （手機） |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 電話 |  |
| ※有關您的電話與地址若需要保密，不被對方得知，請在此註明：**□我需要保密** |
| 與探視子女同住？ | □是，□否，□其他： （請說明） |
| 是否與同住方有婚姻關係？ | □是：(1)□婚姻存續中 (2)□離婚日期： 年 月 日（□協議離婚□裁判離婚）。□否：兩造無/非婚姻關係，關係為 。 |
| ※法院裁定類型及法院裁定書字號 | □法院裁定於放心園進行探視，是，則勾選下列裁定類型□保護令裁定—字號 □離婚裁定 —字號 □民事調解 —字號 □其它 —字號 □法院裁定內容未明定於放心園進行探視。□無任何探視相關法院裁定□其它  |
| ※會面/交付之頻率與方式 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 身分證正面影本黏貼處(請提供) | 身分證反面影本黏貼處(請提供) |
|  |  |  | 同 住 方 | 資 料 |  |
| 同住方姓名 |  | 性別 | □男□女 | 照片黏貼處(請提供) |
| 出生日期 |  | 年 | 月 | 日 |  |
| 身分證字號 |  |
| 學歷 |  |
| 國籍 |  |
| 職業 | （含公司部門職稱） |
| 聯絡地址 | □□□ |
| 聯絡電話(請務必提供) | （日） |  |  |  | （夜） |
| （手機） |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 電話 |  |
| 身分證正面影本黏貼處(請提供) | 身分證反面影本黏貼處(請提供) |

|  |
| --- |
| 未 成 年 子 女 資 料（探視子女共 名） |
| (子女一）姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 出生日期 |  年 月 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |
| （子女二）姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 出生日期 |  年 月 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |

|  |
| --- |
| 申 請 附 件 資 料 |
| 請檢查是否已備妥下列資料，供社工員審查：* 保護令影本乙份
* 法院裁定監督會面或交付服務之裁判書影本乙份
* 離婚或分居協議書影本乙份
* 探視方/同住方身分證影本，已黏貼於申請書上
* 其他資料：（請說明）
 |

謝謝您的填寫，您所繳交及填寫之資料將予以保密處理及歸檔，故相關文件恕不退還及無法提供影本資料，除非有以下狀況方對外提供資料：

（一）當事人有危及自己或他人生命、自由、財產及安全之情況。

（二）涉及法律責任（如：刑法、性侵害犯罪防治法、兒童及少年福利法、兒童及少年性剝削防制條例、家庭暴力防治法等）。

（三）法院及司法機關單位來函調閱資料。

我們將於十日內審查資料並且與對方聯繫，盡量為您與孩子提供探視的機會。另外，您的申請尚須核對書面資料，並不保證一定會提供服務，如果您不符合申請條件，或是聯繫雙方因故無法安排，我們將無法提供服務。

探視方簽名： 日期：

（若超過三名子女，請續填資料附頁）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （子女三）姓名 |  | 性別 | □男 | □女 |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |
| （子女四）姓名 |  | 性別 | □男 | □女 |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |
| （子女五）姓名 |  | 性別 | □男 | □女 |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |
| （子女六）姓名 |  | 性別 | □男 | □女 |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |
| （子女七）姓名 |  | 性別 | □男 | □女 |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 學校/年級 |  |
| 健康/身心狀況或特別須注意之處 | （請說明，提供做為會面工作人員參考的注意事項） |