

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心
家庭暴力相對人預防性多元服務方案 轉介單

轉介單位及人員：

聯絡電話：

轉介日期：

被害人資訊		相對人資訊	
被害人姓名		相對人姓名	
被害人聯絡電話		相對人聯絡電話	
被害人居住區域		相對人居住區域	
被害人年齡		相對人年齡	
知會被害人時間		TIPVDA 分數及題號	
		知會相對人時間	年 月 日

★☆☆暴力頻率、樣態、兩造相處模式、轉介目的簡述：

轉介目的（可複選）：

同理情緒支持 澄清觀念迷思 法律諮詢 社會福利諮詢

夫妻相處諮詢 修復服務諮詢 其他：_____

轉介人員簽章

督導/主管核章

案件編號：