

代理人	○○○	<p>國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號：</p> <p>性別：男／女 生日： 職業：</p> <p>住：</p> <p>郵遞區號： 電話、手機：</p> <p>傳真：</p> <p>電子郵件位址：</p> <p>送達代收人：</p> <p>送達處所：</p>
被害人	○○○	<p><input type="checkbox"/>即聲請人（如聲請人與被害人為同一人，請逕於下方「*」部分填寫資料；如有聲請人以外的其他被害人，仍須詳載其他被害人資料）</p> <p>國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號：</p> <p>性別：男／女 生日： 職業：</p> <p>住：（<input type="checkbox"/>請保密，詳附件 1）</p> <p>郵遞區號： 電話、手機：（<input type="checkbox"/>請保密，詳附件 1）</p> <p>傳真：</p> <p>電子郵件位址：</p> <p>* 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</p> <p>* 於審理時，是否需聲請親屬或個案輔導之社工人員、心理師陪同到場 <input type="checkbox"/>是（姓名： 身分： 聯絡處所： 聯絡電話： <input type="checkbox"/>否</p> <p>送達代收人：</p> <p>送達處所：（<input type="checkbox"/>請保密，詳附件 1）</p>
相對人	○○○	<p>國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號：</p> <p>性別：男／女 生日： 職業：</p> <p>住：</p> <p>郵遞區號： 電話：</p> <p>傳真：</p> <p>電子郵件位址：</p> <p>送達代收人：</p> <p>送達處所：</p>

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_____

<p><input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____ 之學校</p> <p>地址：_____</p> <p>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_____</p> <p><input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____ 之工作場所</p> <p>地址：_____</p> <p>4、經常出入之場所：<input type="checkbox"/> 被害人</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 被害人</p> <p><input type="checkbox"/> 相對人</p> <p><input type="checkbox"/> 被害人及相對人共同</p> <p>以下述方式任之 (14-1-6)：</p> <p>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"/> 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)：</p> <p><input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 學籍 <input type="checkbox"/> 所得來源 <input type="checkbox"/> 其他_____</p>
<p><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</p>

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：_____。

