

臺中市辦理家庭暴力及性侵害被害人補助費用申請表

個案案號(保護資訊系統): _____

案件類別		申請項目			
☐ 家庭暴力案件		☐ 緊急生活扶助費用 ☐ 非屬全民健康保險給付範圍之醫療費用 ☐ 非屬全民健康保險給付範圍之身心治療、諮商與輔導費用 ☐ 訴訟費用 ☐ 律師費用 ☐ 房屋租金費用 ☐ 子女生活費用 ☐ 其他經本中心評估認有必要之費用			
☐ 性侵害案件 ☐ 性影像案件		☐ 非屬全民健康保險給付範圍之醫療費用(性影像案件不適用) ☐ 非屬全民健康保險給付範圍之心理復健費用 ☐ 訴訟費用 ☐ 律師費用 ☐ 緊急生活扶助費用 ☐ 其他經本中心評估認有必要之費用			
申請人: ☐ 受補助人 ☐ 法定代理人 ☐ 其他:		填表日期: 年 月 日			
申請人姓名		出生日期		身分證字號	
案主姓名		出生日期		身分證字號	
案主身心狀況	☐ 非身心障礙者 ☐ 身心障礙者	案主國籍別	☐ 本國籍非原住民 ☐ 本國籍原住民 ☐ 大陸籍(含港澳) ☐ 外國籍 ☐ 其他		
申請人與案主相同者免填案主姓名、出生日期及身分證字號。					
本人向社工師(員)所陳述內容皆屬實，否則自負法律責任，若有重複領取、提供不實資料或喪失扶助資格者，本中心得停止扶助，並追回溢領款項；另身分證明文件同意由本中心逕為查調者，授權由本中心本權限代申請之電子戶籍資料替之。					
申請人切結(簽名): _____					
戶籍地址				電話	
今年度是否曾接受本辦法之補助					
☐ 是: ☐ 緊急生活扶助 ☐ 非屬全民健康保險給付範圍之醫療費用 ☐ 非屬全民健康保險給付範圍之身心治療、諮商與輔導費用(家庭暴力案件) ☐ 非屬全民健康保險給付範圍之心理復健費用(性侵害案件) ☐ 訴訟費用 ☐ 律師費用 ☐ 房屋租金費用 ☐ 子女生活費用 ☐ 其他經本中心評估認有必要之費用 ☐ 否					
檢附證件	☐ 調查報告表 ☐ 身分證明文件(或護照影本) ☐ 通報表或轉介單 ☐ 驗傷診斷書影本 ☐ 委任狀影本 ☐ 司法文書影本 ☐ 房屋租賃契約書影本 ☐ 16歲以上子女在學證明 ☐ 票根或購票證明(需有受補助人簽名) ☐ 金融帳號封面影本 ☐ 收據正本 ☐ 其他: _____				
初審	社工師(員)		督導		單位主管
複審	☐ 符合補助: 緊急生活扶助: _____個月; 房屋租金費用: _____個月; 子女生活費用: _____個月整; 心理諮商時數: _____小時; 訴訟費用: _____元整; 律師費用: _____元整; 非屬全民健康保險給付範圍之醫療費用: _____元整; 其他經本中心評估認有必要之費用 _____元整 ☐ 不符合補助, 原因: _____				
	承辦人		單位主管		核稿
					機關首長

備註: 受補助人未滿7歲, 須由法定代理人代為申請; 7歲以上未滿20歲者, 可由本人或法定代理人提出申請。