

犯罪被害補償金覆議申請書
Surat Permohonan Pemeriksaan Ulang Kompensasi Korban Kriminal

案號： 年度 補審 字第 號 股別：

No. Kasus Pemeriksaan Ulang Kasus No Seksi Bagian

原申請之犯罪被害補償金類型：
 Jenis kompensasi tindak kriminal untuk diklaim.
遺屬補償金 kompensasi keluarga yang tertinggal 重傷補償金 kompensasi cedera berat 性侵害補償金 kompensasi tindak kejahatan seksual 境外補償金 kompensasi luar negeri

申請人 pemohon	姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 Kartu indentitas (居留證號碼或護照號碼) (no ARC atau no paspor)													
			民國 年 月 日 (R.O.C) Tahun/bulan/tangga															
	地址 alamat				電 話 :				職 業 pekerjaan									
	戶籍地址 alamat domisili :				()-_____				No telfon									
通訊地址 alamat : <input type="checkbox"/> 同上 sama dengan yang di atas				行動電話 : _____													no HP	

是否有多位申請人：否 tidak
 Apakah pemohon lebih dari satu 是 iya (請續填附表「其他覆議申請人資料表」) Silakan terus mengisi "tabel data pemohon lainnya" pada table.

代理人 perwakilan	姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 Kartu indentitas (居留證號碼或護照號碼) No arc dan no paspor													
			民國 年 月 日 (R.O.C) Tahun/bulan/tangga															
	通訊地址 alamat				電話 : ()-_____ no telp				行動電話 : _____ no HP									

	<input type="checkbox"/> 依本法第 55 條第 1 項受委任代為申請者（請檢附委任書）。 Ditunjuk untuk mewakili pemohon berdasar Undang-Undang Perlindungan Korban Kriminal Pasal 55 ayat (1) (Surat Penunjukan terlampir) <input type="checkbox"/> 依本法第 55 條第 2 項代為申請者。Wali bertindak selaku pemohon berdasar Undang-Undang Perlindungan Korban Kriminal Pasal 55 ayat (2).
對於原決定不服之程度及應如何撤銷或變更之聲明 Pernyataan tingkat ketidakpuasan pada hasil putusan awal, serta saran pembatalan atau perubahan keputusan	
覆 議 之 事實及理由 Fakta dan alasan pemeriksaan ulang	
檢附文件 Lampiran dokumen	

此 致

臺灣(福建) 地方檢察署犯罪被害人補償審議會 轉陳

臺灣(福建)高等檢察署 () 檢察分署犯罪被害人補償覆審會

Yang Terhormat,

Komite Peninjau Kompensasi Korban Kriminal, Kantor Kejaksaan Pengadilan Negeri _____,
Taiwan

diteruskan oleh

Komite Peninjau Kompensasi Korban Kriminal, Kantor Kejaksaan Pengadilan Tinggi(_____),
Taiwan

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

代理人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap wali

中 華 民 國 年 月 日

R.O.C Tahun bulan tanggal

附表 Formulir terlampir

遺屬補償金-其他覆議申請人資料表

Kompensasi keluarga korban - Tabel data pemohon lain.

境外補償金-其他覆議申請人資料表

Kompensasi Luar Negeri - Tabel data pemohon lainnya

姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)																
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal																		

申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban:
 父母 orang tua 配偶 pasangan 子女 anak 祖父母 kakek-nenek 孫子女 cucu 兄弟姐妹 saudara-saudari

地址 alamat	職業 pekerjaan	電話： ()-_____
通訊地址 alamat： <input type="checkbox"/> 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon		No telp 行動電話：_____
		— No Hp

姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)																
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal																		

申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban:
 父母 orang tua 配偶 pasangan 子女 anak 祖父母 kakek-nenek 孫子女 cucu 兄弟姐妹 saudara-saudari

地址 alamat	職業 pekerjaan	電話： ()-_____
通訊地址 alamat： <input type="checkbox"/> 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon		No telp 行動電話：_____
		— No Hp

姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)																
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal																		

申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban: <input type="checkbox"/> 父母 orang tua <input type="checkbox"/> 配偶 pasangan <input type="checkbox"/> 子女 anak <input type="checkbox"/> 祖父母 kakek-nenek <input type="checkbox"/> 孫子女 cucu <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 saudara-saudari				
地址 alamat			職業 pekerjaan	電話 : ()-_____
通訊地址 alamat : <input type="checkbox"/> 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon				No telp 行動電話 : _____ — No Hp
姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal		
申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban: <input type="checkbox"/> 父母 orang tua <input type="checkbox"/> 配偶 pasangan <input type="checkbox"/> 子女 anak <input type="checkbox"/> 祖父母 kakek-nenek <input type="checkbox"/> 孫子女 cucu <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 saudara-saudari				
地址 alamat			職業 pekerjaan	電話 : ()-_____
通訊地址 alamat : <input type="checkbox"/> 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon				No telp 行動電話 : _____ — No Hp
姓名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal		
申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban: <input type="checkbox"/> 父母 orang tua <input type="checkbox"/> 配偶 pasangan <input type="checkbox"/> 子女 anak <input type="checkbox"/> 祖父母 kakek-nenek <input type="checkbox"/> 孫子女 cucu <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 saudara-saudari				
地址 alamat			職業 pekerjaan	電話 : ()-_____
通訊地址 alamat : <input type="checkbox"/> 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon				No telp 行動電話 : _____ — No Hp

(Jika kolom tidak cukup, silakan perpanjang sendiri)

Hal-hal Penting dalam Permohonan Pemeriksaan Ulang atas Tuntutan Kompensasi Korban Kriminal

1. Jika terdapat lebih dari satu pemohon atas kompensasi keluarga korban kriminal atau kompensasi luar negeri yang bersama-sama mengusulkan pemeriksaan ulang, maka wajib mengisi satu berkas surat permohonan secara bersamaan.
2. Apabila tidak ada wali, kolom bagian wali tidak perlu diisi. Jika saat pengajuan permohonan menunjuk seorang wali untuk mewakili Anda, maka wajib melampirkan surat penunjukan yang sah.
3. Terhadap pernyataan tidak setuju, dan usulan atas pembatalan atau perubahan hasil putusan awal pemeriksaan, pemohon wajib menyebutkan secara jelas ruang lingkup, hal pokok atau jumlah nominal dana, atas usulan pembatalan atau perubahan dari putusan awal tersebut.
4. Jika ruang tulis pada kolom dasar dan alasan pengajuan permohonan pemeriksaan ulang tidak cukup, Anda dapat menuliskannya di lampiran terpisah.
5. File formulir ini dapat diunduh melalui situs Kementerian Hukum (<https://reurl.cc/AA6nqK>) atau scan QR Code berikut :

