

暫時補償金申請書

หนังสือคำร้องยื่นขอค่าเงินชดเชยชั่วคราว

| | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|
| 原補審案號 หมายเลข พิจารณาคดีเดิม | | 年度補審字第 號 ปีที่พิจารณาเดิม เลขที่ | | 原申請日期 วันที่ยื่นคำร้องเดิม | | 民國 年 月 日 สาธารณรัฐไต้หวัน วันที่ เดือน ปี | |
| 申請人 ผู้ยื่นคำร้อง | 姓名 ชื่อนามสกุล | 性別 เพศ | 出生日期 วันเดือนปีเกิด | 國籍 สัญชาติ | 國民身分證統一編號 หมายเลขบัตรประชาชน (居留證號碼或護照號碼) (หมายเลขใบอนุญาตมีถิ่นที่อยู่ หรือหมายเลขหนังสือเดินทาง) | | |
| | 民國 年 月 日 วันที่ เดือน ปี | | | | | | |
| | 地址 ที่อยู่ | | | 電話：()-_____ | | 職業 อาชีพ | |
| | 戶籍地址： ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน： | | | เบอร์โทร： ()-_____ | | | |
| | 通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上 ที่อยู่ที่ใช้ติดต่อ： <input type="checkbox"/> ตามด้านบน | | | 行動電話：_____ | | | |
| 與被害人 之關係 ความสัมพันธ์ของผู้ ยื่นคำร้องกับ ผู้เสียหาย | | | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ตัวข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> บิดามารดา <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บุตรธิดา <input type="checkbox"/> ปู่ย่าตายาย <input type="checkbox"/> หลาน <input type="checkbox"/> พี่น้อง (限遺屬補償金申請人勾選) (จำกัดเฉพาะผู้ยื่นคำร้องขอเงินค่าชดเชยให้ทำเครื่องหมายถูก) | | | | |
| 代理人 ตัวแทน | 姓名 ชื่อนามสกุล | 性別 เพศ | 出生日期 วันเดือนปีเกิด | 國籍 สัญชาติ | 國民身分證統一編號 หมายเลขบัตรประชาชน (居留證號碼或護照號碼) (หมายเลขใบอนุญาตมีถิ่นที่อยู่ หรือหมายเลขหนังสือเดินทาง) | | |
| | 民國 年 月 日 วันที่ เดือน ปี | | | | | | |
| | 通訊地址 ที่อยู่ติดต่อ | | | 電話：()-_____ | | โทรศัพท์：()-_____ | |
| | | | | 行動電話：_____ | | โทรศัพท์มือถือ：_____ | |
| <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)。 ตามกฎหมายนี้มาตรา 55 บทที่ 1 ตัวแทนที่รับมอบอำนาจ (กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจ) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 依本法第 55 條第 2 項代為申請者。 ตามกฎหมายนี้มาตรา 55 บทที่ 2 เป็นผู้ขอยื่นคำร้อง | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| <p>金額 จำนวนเงิน</p> | <p>新臺幣 元 (最高金額 40 萬元) จำนวนเงิน เหยียดได้ทุกวัน(จำนวนเงินสูงสุด400,000เหยียดได้ทุกวัน)</p> |
| <p>理由 เหตุผล</p> | <p><input type="checkbox"/> 因犯罪行為被害致本人或犯罪被害人之遺屬等有急迫經濟需要 ตัวผู้เสียหายหรือญาติของผู้เสียหายมีความจำเป็นทางเศรษฐกิจอย่างเร่งด่วน</p> <p><input type="checkbox"/> 其他： อื่นๆ</p> |
| <p>檢附文件 เอกสารแนบ</p> | <p><input type="checkbox"/> 本申請書 หนังสือยื่นคำร้อง 案件之證明文件： เอกสารประกอบคดี</p> <p><input type="checkbox"/> 受(處)理案件證明單、<input type="checkbox"/> 性侵害通報表 ใบรับรองการรับ(จัดการ)กรณี ใบรับแจ้งการล่วงละเมิดทางเพศ</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，請說明： อื่นๆ กรุณาอธิบาย</p> <p><input type="checkbox"/> 一般診斷證明書 或 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 (非申請重傷補償金者，本項無須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองการวินิจฉัยทั่วไป หรือ <input type="checkbox"/> ใบรับรองการบาดเจ็บสาหัส(ผู้ที่ไม่ได้ขอเงินค่าชดเชยบาดเจ็บสาหัสไม่ต้องแนบเอกสาร)</p> <p>其他文件(依情況提供)： เอกสารอื่นๆ (ดูตามสถานการณ์)</p> <p><input type="checkbox"/> 委任書(依本法第 55 條第 1 項委任代理人代為申請者) หนังสือมอบอำนาจ(ตามกฎหมายนี้มาตราที่55บทที่ 1 ผู้มอบอำนาจเป็นตัวแทนยื่นคำร้อง)</p> <p><input type="checkbox"/> 監護宣告或輔助宣告之裁定資料 ข้อมูลการพิจารณาคดีสำหรับการประกาศความเป็นผู้พิทักษ์หรือประกาศเป็นผู้ช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> 未成年人，其法定代理人資料及證明 สำหรับผู้เยาว์ให้มีข้อมูลและใบรับรองของตัวแทนทางกฎหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> 其他可茲證明申請人有急迫需要之相關文件，請說明： เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ที่สามารถพิสูจน์ถึงความจำเป็นเร่งด่วน กรุณาอธิบาย :</p> |
| <p>給付方式 วิธีการชำระเงิน</p> | <p>給付方式： วิธีการชำระเงิน</p> <p>1. 暫時補償決定作成後，由申請人受領，若有多位申請人，由其中一人代表受領。 หลังการพิจารณาอนุมัติจ่ายค่าเงินชดเชยชั่วคราว จะมีผู้ยื่นคำร้องรับเงิน หากมีหลายคนยื่นคำร้องจะมีหนึ่งคนเป็นตัวแทนรับเงิน</p> <p>2. 補償決定作成後，依各地檢署之程序通知請領。 หลังการพิจารณาอนุมัติจ่ายค่าเงินชดเชยแล้ว จะมีสำนักงานอัยการแต่ละท้องที่แจ้งเรื่องการรับเงิน</p> <p>※申請人因債務問題致帳戶有遭扣押之虞，可申請開立專戶，僅供存入補償金給付。 บัญชีของผู้ยื่นคำร้องถูกอายัดเนื่องจากปัญหานี้สิน สามารถยื่นคำร้องขอเปิดบัญชีเป็นการเฉพาะเพื่อโอนเงินค่าชดเชยเท่านั้น</p> |
| <p>※您是否同意於審議會作成決定書後，將副本提供予犯保協會當地分會，俾提供您相關協助？ เห็นด้วยหรือไม่ที่สำนักงานอัยการคณะกรรมการพิจารณาหลังออกเป็นคำพิพากษาแล้ว นำสำเนาให้สมาคมช่วยเหลือสนับสนุนผู้เสียหายเพื่อความช่วยเหลือที่จำเป็นแก่คุณ？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย</p> | |

此 致

ขอแสดงความนับถือ

臺灣(福建)

地方檢察署犯罪被害人補償審議會

ไต้หวัน(ผู้เขียน)

สำนักงานอัยการท้องถิ่นคณะกรรมการพิจารณาเงินค่าชดเชยของผู้เสียหายจากอาชญากรรม

申請人簽名或蓋章： _____

ผู้ยื่นคำร้องลงชื่อหรือประทับตรา： _____

代理人簽名或蓋章： _____

ผู้ยื่นคำร้องลงชื่อหรือประทับตรา： _____

中 華 民 國 年 月 日
สาธารณรัฐไต้หวัน วันที่ เดือน ปี