

犯罪被害暫時補償金申請書

범죄 피해 임시 보상금 신청서

原 案 號 원 사건 번호		原申請日期 원 신청 날짜			
申請人 신청인	姓 名 성 명	性別 성 별	出生年月日 생년월일	國民身分證統一編號 (外國人者請填居留證號 碼或護照號碼) 주민등록증번호 (外國인은 거류증번호 또는 여권번호)	職 業 직 업
	地址 주소			聯絡電話及行動電話 연락전화 및 휴대폰번호	
	戶籍地： 호적지：				
通訊地： 연락처：					

代理人 대리인	姓名 성명	性別 성별	出生年月日 생년월일	國民身分證統一編號 (外國人者請填居留證號碼或護照號碼) 주민등록증번호 (외국인은 거류증번호 또는 여권번호)	職業 직업
	地址 주소			聯絡電話及行動電話 연락전화 및 휴대폰번호	
	戶籍地： 호적지：				
	通訊地： 연락처：				
被害人 피해자	姓名 성명	性別 성별	出生年月日 생년월일	國民身分證統一編號 (外國人者請填居留證號碼或護照號碼) 주민등록증번호 (외국인은 거류증번호 또는 여권번호)	職業 직업

	地址 주소	聯絡電話及行動電話 연락전화 및 휴대폰번호
	戶籍地： 호적지：	
	通訊地： 연락처：	
金額 금액		
理由 이유		

檢附文件

첨부

서류

此 致
臺灣 地方檢察署犯罪被害人補償審議委員會
本 신청서를
대만 지방 검찰청 범죄 피해자 보상 심의 위원회에 제출합니다.

申請人：_____ (簽章)
신청인 (서명)

代理人：_____ (簽章)
대리인 (서명)

中 華 民 國 年 月 日
중 화 민 국 년 월 일