

※密件 請傳

縣(市)社會局/防治中心

電話：

傳真：

兒童及少年性剝削事件報告(通報)單自 106.01.01 起適用

案件報告(通報)單 (以下由報告(通報)人員勾選填報)

報 告 人	報告(通 報)單位	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所及衛生所 <input type="checkbox"/> 衛政 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 勞政 <input type="checkbox"/> 司法 <input type="checkbox"/> 憲兵隊 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 移民業務機關 <input type="checkbox"/> 戶政機關 <input type="checkbox"/> 民政機關 <input type="checkbox"/> 觀光業務機關 <input type="checkbox"/> 其他：				
	報告(通 報)人員	<input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 司法人員 <input type="checkbox"/> 移民管理人員 <input type="checkbox"/> 移民業務機 構從業人員 <input type="checkbox"/> 戶政人員 <input type="checkbox"/> 村(里)幹事 <input type="checkbox"/> 觀光業從業人員 <input type="checkbox"/> 就業服務人員 <input type="checkbox"/> 執行兒童福利或少年福 利業務人員 <input type="checkbox"/> 其他：				
	單位名稱	接受通報單位是否需回覆報告(通報)單位： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	姓 名	職 稱	電 話			
	報 告 (通 報) 人 知 悉 / 查 獲 本 案 件 時 間		年	月	日	時 分
報 告 (通 報) 時 間	年 月 日 時 分	填 寫 本 單 時 間 (系統產出)	年	月	日 時 分	
案 件 類 型	(單選) <input type="checkbox"/> 1.使兒童或少年為有對價之性交或猥褻行為 <input type="checkbox"/> 2.利用兒童或少年為性交、猥褻之行為，以供人觀覽 <input type="checkbox"/> 3.拍攝、製造兒童或少年為性交或猥褻行為之圖畫、照片、影片、影帶、光碟、電子訊號或其他物品 <input type="checkbox"/> 4.利用兒童或少年從事坐檯陪酒或涉及色情之伴遊、伴唱、伴舞等侍應工作					
被 害 人	姓 名	代 號	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	出生日期	年 月 日	身分證統一編號(或護照號碼)			
	現屬國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍：_____ <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明				
	戶籍地址：	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街、道) 段 巷 弄 號之 樓				
	聯絡地址：	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街、道) 段 巷 弄 號之 樓 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址(系統直接帶入)				
	電話：【室話】		【手機】			
	身心障礙情形： <input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊或證明 <input type="checkbox"/> 比對全國身心障礙福利資訊整合平台後引入資料					
	教育程度及就學狀況： <input type="checkbox"/> 國小 (<input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 畢業) <input type="checkbox"/> 國中 (<input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 畢業) <input type="checkbox"/> 高中(職) (<input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 畢業) <input type="checkbox"/> 大專 (<input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 畢業) <input type="checkbox"/> 不詳 就讀學校： _____, ___年級					

