

法定代理人	○○○○	國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號： 性別：男／女 生日： 職業： 住：：（ <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件1） 郵遞區號： 電話、手機：（ <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件1） 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：（ <input type="checkbox"/> 請保密，詳附件1）
代理人	○○○○	國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號： 性別：男／女 生日： 職業： 住： 郵遞區號： 電話、手機： 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：

第 2 款：
<input type="checkbox"/> 相對人不得對於 <input type="checkbox"/> 被害人 <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____； <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____為下列聯絡行為： <input type="checkbox"/> 騷擾； <input type="checkbox"/> 接觸； <input type="checkbox"/> 跟蹤； <input type="checkbox"/> 通話； <input type="checkbox"/> 通信； <input type="checkbox"/> 其他_____。
第 3 款：
<input type="checkbox"/> 相對人應在_____年_____月_____日_____時前遷出 <input type="checkbox"/> 被害人； <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____； <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____之下列住居所： _____縣(市)_____區(鄉、鎮、市)_____街(路)_____號_____樓， 並將全部鑰匙交付被害人。(請提供房屋權狀或租約影本)
<input type="checkbox"/> 相對人不得就上開不動產(包括建物及其座落土地)為任何處分行為；亦不得為下列有礙於被害人使用該不動產之行為： <input type="checkbox"/> 出租； <input type="checkbox"/> 出借； <input type="checkbox"/> 設定負擔； <input type="checkbox"/> 其他_____。
第 4 款：
<input type="checkbox"/> 相對人應遠離下列場所至少_____公尺：
<input type="checkbox"/> 被害人； <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____； <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____住居所(地址：_____)；
<input type="checkbox"/> 被害人； <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____； <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____學校(地址：_____)；
<input type="checkbox"/> 被害人； <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____； <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____工作場所(地址：_____)；
<input type="checkbox"/> 其他被害人； <input type="checkbox"/> 目睹家庭暴力兒童及少年_____； <input type="checkbox"/> 特定家庭成員_____或其特定家庭成員經常出入之場所及其地址：
第 5 款：
<input type="checkbox"/> 下列物品之使用權歸被害人：
<input type="checkbox"/> 汽車(車號：_____)；
<input type="checkbox"/> 機車(車號：_____)；
<input type="checkbox"/> 其他物品_____。
<input type="checkbox"/> 相對人應於_____年_____月_____日_____時前，在_____將上開物品連同相關證件、鑰匙等交付被害人。(請提供車籍資料或相關證明文件)
第 6 款：
<input type="checkbox"/> 下列未成年子女權利義務之行使或負擔，暫定由 <input type="checkbox"/> 被害人、 <input type="checkbox"/> 相

對人、 <input type="checkbox"/> 被害人及相對人共同，以下述方式任之：未成年子女姓名、性別、出生日期 年 月 日、權利義務行使負擔之內容及方法： (請詳述)
<input type="checkbox"/> 相對人應於 年 月 日 午 時前，於處所前，將子女交付被害人。
第7款：
<input type="checkbox"/> 相對人得依下列時間、地點、方式與前開未成年子女會面交往：
時間：
地點：
方式：
<input type="checkbox"/> 相對人不得與前開未成年子女為任何會面交往。
第8款：
<input type="checkbox"/> 相對人應按月於每月 日前給付被害人：
<input type="checkbox"/> 住居所租金(新臺幣，下同) 元， <input type="checkbox"/> 扶養費 元、
<input type="checkbox"/> 未成年子女(姓名) 之扶養費 元。
第9款：
<input type="checkbox"/> 相對人應交付下列費用予被害人或特定家庭成員(姓名)：
<input type="checkbox"/> 醫療費用 元、 <input type="checkbox"/> 輔導費用 元、 <input type="checkbox"/> 庇護所費用 元、 <input type="checkbox"/> 財物損害費用 元、 <input type="checkbox"/> 其他費用 元。
第10款：
<input type="checkbox"/> 相對人應完成下列處遇計畫： <input type="checkbox"/> 認知教育輔導、 <input type="checkbox"/> 親職教育輔導、 <input type="checkbox"/> 心理輔導、 <input type="checkbox"/> 精神治療、 <input type="checkbox"/> 戒癮治療(<input type="checkbox"/> 酒精、 <input type="checkbox"/> 藥物濫用、 <input type="checkbox"/> 毒品、 <input type="checkbox"/> 其他)、 <input type="checkbox"/> 其他 。
第11款：
<input type="checkbox"/> 相對人應負擔律師費 元。
第12款：
<input type="checkbox"/> 禁止相對人查閱被害人及受其暫時監護之未成年子女(姓名)下列資訊： <input type="checkbox"/> 戶籍、 <input type="checkbox"/> 學籍、 <input type="checkbox"/> 所得來源、 <input type="checkbox"/> 其他
第13款：

<input type="checkbox"/> 其他保護被害人、目睹家庭暴力兒童及少年暨其特定家庭成員之必要命令_____。
<input type="checkbox"/> 程序費用由相對人負擔。
原因事實
一、被害人、相對人之關係： <input type="checkbox"/> 婚姻中（ <input type="checkbox"/> 共同生活 <input type="checkbox"/> 分居） <input type="checkbox"/> 離婚；
<input type="checkbox"/> 現有或 <input type="checkbox"/> 曾有下列關係： <input type="checkbox"/> 同居關係 <input type="checkbox"/> 家長家屬 <input type="checkbox"/> 家屬間 <input type="checkbox"/> 直系
血親 <input type="checkbox"/> 直系姻親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系血親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系姻親
<input type="checkbox"/> 其他：_____。
二、 被害人之職業 、經濟狀況 、教育程度 ；
相對人之職業 、經濟狀況 、教育程度 ；
<input type="checkbox"/> 有共同子女 人；其中未成年子女 人，姓名 、年齡 。
（一）本次家庭暴力事實：
1、發生時間：
2、發生地點：
3、發生原因經過（請詳述，是否遭毆打？辱罵？恐嚇？摔東西等）：
4、檢附相關證物：

<input type="checkbox"/> 無證據資料提出 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 通話明細 <input type="checkbox"/> 錄音光碟及譯文 <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 欲遠離住所或地點相關權狀或租賃契約書影本、遠離工作場所之工作證明影本 <input type="checkbox"/> 欲交還物之所有權證明，如汽、機車行車執照等 <input type="checkbox"/> 未成年子女扶養費用、租金等相關證明 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據或財務損害證明 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址：
(二) 最近一、二年內有無發生家庭暴力事實：
<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有（請分次陳述）
第一次：
1、發生時間：
2、發生地點：
3、發生原因經過（請詳述，是否遭毆打？辱罵？摔東西等）：
4、檢附相關證物：

<input type="checkbox"/> 無證據資料提出 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 通話明細 <input type="checkbox"/> 錄音光碟及譯文 <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 欲遠離住所或地點相關權狀或租賃契約書影本、遠離工作場所之工作證明影本 <input type="checkbox"/> 欲交還物之所有權證明，如汽、機車行車執照等 <input type="checkbox"/> 未成年子女扶養費用、租金等相關證明 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據或財務損害證明 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址： <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址：
第二次
1、發生時間：
2、發生地點：
3、發生原因經過（請詳述，是否遭毆打？辱罵？摔東西等）：
4、檢附相關證物：
<input type="checkbox"/> 無證據資料提出 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 通話明細 <input type="checkbox"/> 錄音光碟及譯文 <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 欲遠離住所或地點相關權狀或租賃契約書影本、遠離工作場所之工作證明影本 <input type="checkbox"/> 欲交還物之所有權證明，如汽、機車行車執照等

<input type="checkbox"/> 未成年子女扶養費用、租金等相關證明 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據或財務損害證明 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址： <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址：
第三次
1、發生時間：
2、發生地點：
3、發生原因經過（請詳述，是否遭毆打？辱罵？摔東西等）：
4、檢附相關證物：
<input type="checkbox"/> 無證據資料提出 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 通話明細 <input type="checkbox"/> 錄音光碟及譯文 <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 欲遠離住所或地點相關權狀或租賃契約書影本、遠離工作場所之工作證明影本 <input type="checkbox"/> 欲交還物之所有權證明，如汽、機車行車執照等 <input type="checkbox"/> 未成年子女扶養費用、租金等相關證明 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據或財務損害證明 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址： <input type="checkbox"/> 相關訊息對話內容（臉書或LINE等） <input type="checkbox"/> 物品遭毀損照片 <input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址：
<input type="checkbox"/> 其他：如傳喚證人○○○ 住址：
（如有第4次以上請增列）

(三) 相對人以前是否曾因家庭暴力行為，經法院核發民事保護令？	
<input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是【共 次，並請記載案號：○○法院○年度○字第○ ○ 號民事裁定】。）	
(四) 其他：	
此 致	
○○○○地方法院（少年及家事法院）家事法庭 公鑒	
證物名 稱 及件數	
中 華 民 國	年 月 日
	具狀人 簽名蓋章
	撰狀人 簽名蓋章