

同 意 書

本人_____同意新竹市政府補助：

- 家庭暴力被害人法律訴訟費用
- 家庭暴力被害人醫療補助費用
- 家庭暴力被害人心理輔導費用
- 急難救助費用
- 緊急生活費 緊急住宿費 緊急醫療費
- 通譯服務費 手語翻譯費

之費用新台幣_____元，逕撥付：

- 律 師 _____
- 醫療院所 _____
- 諮 商 師 _____
- 社 工 _____
- 旅 館 _____
- 翻譯（或通譯）人員 _____
- 其他 _____

此 致

新 竹 市 政 府

同意人：_____

身分證字號：_____

住址： _____市 _____區 _____（村/里） _____鄰 _____（路/街） _____段
_____巷 _____弄 _____號 _____樓之 _____室

電話：_____

中 華 民 國 _____年 _____月 _____日