

聲請民事通常保護令

家事聲請狀

案 號	年度家護字第	號	承辦股別
稱 謂	姓名或名稱	依序填寫：國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號、性別、出生年月日、職業、住居所、公務所、事務所或營業所、郵遞區號、電話、傳真、電子郵件位址、指定送達代收人及其送達處所。	
聲 請 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） * 是否請求法官隔別詢問或為其他適當之安全措施： <input type="checkbox"/> 是 （ 原 因 ） <input type="checkbox"/> 否	
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	<p>國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號：</p> <p>性別：男／女 生日： 職業：</p> <p>住：</p> <p>郵遞區號： 電話、手機：</p> <p>傳真：</p> <p>電子郵件位址：</p> <p>送達代收人：</p> <p>送達處所：</p>
被害人	<p>國民身分證統一編號或護照等身分證明文件字號：</p> <p>性別：男／女 生日： 職業：</p> <p>住：（<input type="checkbox"/>請保密，詳附件1）</p> <p>郵遞區號： 電話、手機：（<input type="checkbox"/>請保密，詳附件1）</p> <p>傳真：</p> <p>電子郵件位址：</p> <p>*於審理時，是否需聲請親屬或個案輔導之社工人員、心理師陪同到場</p> <p><input type="checkbox"/>是（姓名： 身分： 聯絡處所： 聯絡電話：）</p> <p><input type="checkbox"/>否</p> <p>送達代收人：</p> <p>送達處所：（<input type="checkbox"/>請保密，詳附件1）</p>

相 對 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： 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：
-------	--	---

為聲請民事通常保護令事：

聲請意旨

聲請對相對人核發下列內容之通常保護令（請勾選符合您所欲聲請之保護令內容）：

相對人不得對下列之人實施身體、精神或經濟上之騷擾、控制、脅迫或其他不法侵害之行為：

被害人； 被害人子女_____；

目睹家庭暴力兒童及少年_____；被害人其他家庭成員_____。

相對人不得對於被害人目睹家庭暴力兒童及少年_____；特

定家庭成員_____為下列聯絡行為：

騷擾；接觸；跟蹤；通話；通信；其他_____。

相對人應在 年 月 日 時前遷出被害人；目睹家庭暴力兒童及少年_____；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）

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：

出租；出借；設定負擔；其他_____。

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
<input type="checkbox"/> _____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：

<input type="checkbox"/> 相對人應遠離下列區域：
<input type="checkbox"/> _____縣（市）_____鄉鎮市以東 以西 以南 以北。
<input type="checkbox"/> _____鄰里。
<input type="checkbox"/> 其他_____。
<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）
<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。
<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住。
<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。
<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。
<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_____。
<input type="checkbox"/> 相對人應負擔律師費 元。
<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_____
<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
（請勾選符合您本件聲請之事實，如有其他補充陳述，請在「其他」項下填寫）
（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 _____。
（三）家庭暴力發生之時間、原因、地點：

發生時間： 年 月 日 時 分
發生原因： <input type="checkbox"/> 感情問題 <input type="checkbox"/> 個性不合 <input type="checkbox"/> 口角 <input type="checkbox"/> 慣常性虐待 <input type="checkbox"/> 酗酒 <input type="checkbox"/> 施用毒品、禁藥或其他迷幻藥物 <input type="checkbox"/> 財務問題 <input type="checkbox"/> 兒女管教問題 <input type="checkbox"/> 親屬相處問題 <input type="checkbox"/> 不良嗜好 <input type="checkbox"/> 精神異常 <input type="checkbox"/> 出入不當場所（場所種類：_____） <input type="checkbox"/> 其他：_____。
發生地點：_____。
（四）被害人及其家庭成員是否遭受相對人暴力攻擊？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（遭受攻擊者姓名：_____，係 <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 少年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 老人）。
遭受何種暴力？ <input type="checkbox"/> 普通傷害 <input type="checkbox"/> 重傷害 <input type="checkbox"/> 殺人未遂 <input type="checkbox"/> 殺人 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 妨害自由 <input type="checkbox"/> 其他_____。
攻擊態樣： <input type="checkbox"/> 使用槍枝 <input type="checkbox"/> 使用刀械 <input type="checkbox"/> 使用棍棒 <input type="checkbox"/> 徒手 <input type="checkbox"/> 其他：_____。
是否受傷？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（受傷部位：_____。）
是否驗傷？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（是否經醫療院所開具驗傷單？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（請提供驗傷單）。
對暴力行為有無具體描述？ <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有（請描述） _____。
（五）被害人及其家庭成員是否遭受相對人恐嚇、脅迫、辱罵及其他精神上不法侵害？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（其具體內容為：_____。）
（六）被害人及其家庭成員是否遭受相對人經濟上控制、脅迫或其他經濟上不法侵害？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（其具體內容為：_____。）
（七）是否有任何財物毀損？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（被毀損之物品為：_____、 _____，屬於_____所有。【請提供證明文件】）
（八）相對人以前是否曾對被害人及其家庭成員實施暴力行為？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是（共 次，最近一次之時間： 年 月 日，被害人 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】。）
（九）相對人以前是否曾以言詞、文字或其他方法恐嚇被害人不得報警或尋求協助？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是。

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	一、證人姓名及住所： 二、證物：
中 華 民 國	年 月 日 具狀人 簽名蓋章 撰狀人 簽名蓋章