

※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<br>告<br>人      | 報告(通<br>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<br><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<br>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<br>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<br>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<br>(系統產出) | 年   | 月              | 日 | 時 | 分 |    |   |
| 案<br>件<br>類<br>型 | (單選)<br><input type="checkbox"/> 1.使兒童或少年為有對價之性交或猥褻行為<br><input type="checkbox"/> 2.利用兒童或少年為性交、猥褻之行為，以供人觀覽<br><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<br><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<br>害<br>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"/><br>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 |   |                  |   |                |   |   |   |    |   |

