

附件

臺灣		地方檢察署受理性侵害案件通知單	
被害人身心狀況	<input type="checkbox"/> 未滿十六歲 <input type="checkbox"/> 心智障礙 <input type="checkbox"/> 已滿十六歲且身心正常		
被害人是 否需社工 員協助	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 被害人現在本署等候，請即派 員到署協助 <input type="checkbox"/> 被害人已返回	
被害人與 加害人間 之關係	<input type="checkbox"/> 家屬、親戚 <input type="checkbox"/> 朋友或其他相識之關係 <input type="checkbox"/> 不相識		
<p>此致</p> <p>中華民國 年 月 日</p> <p>性侵害防治中心</p> <p>檢察官 簽名</p> <p>書記官 簽名</p> <p>性侵害防治中心連絡人電話： 傳真電話：</p> <p>本署電話： 傳真電話：</p>			