

※密件

南投縣(曝險/偏差)少年行為通知/請求表

表格一

114.01.01 修訂版

(承辦單位填寫)

請傳 南投縣政府少年輔導委員會

電話：049-2222111 分機 3038

傳真：049-2200843

電子郵件：teen749@mail.ncpb.gov.tw

通知/請求日期：	
案 號：	
受 理 日 期：	
評估日期 (14 日內)：	
接案輔導人員：	
回 覆 日 期：	

通知/請求 來源	一、通知/請求者姓名/職稱、稱謂：_____				
	二、通知/請求者：(請勾選，並填寫所屬單位名稱)				
	<input type="checkbox"/>	司法_____			法院/檢察署
	<input type="checkbox"/>	社政_____			
	<input type="checkbox"/>	教育_____			學校
	<input type="checkbox"/>	警政_____			分局/派出所
	<input type="checkbox"/>	監護權人，少年的_____			(關係)
	<input type="checkbox"/>	從事少年保護機關(構)：_____			
	<input type="checkbox"/>	少年本人			
	<input type="checkbox"/>	其他：_____			
	三、通知/請求者聯繫電話：_____				
	四、通知/請求者 E-MAIL：_____				
少年姓名		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍：_____
身分別	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 無	福利別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 無		
出生日期	年 月 日	身分證字號			
少年聯繫方式	住家電話： 行動電話： 其他：(LINE/facebook/IG 等)				
少年戶籍地址					
少年居住地址					

少年監護人 (主要照顧者)		關 係		聯絡 電話	住家電話： 行動電話：
就學/就業 狀況	<input type="checkbox"/> 具學籍： <input type="checkbox"/> 在學，學校：_____ 年級：_____ 科系：_____ <input type="checkbox"/> 休學，學校：_____ 年級：_____ 科系：_____ <input type="checkbox"/> 無學籍：最近曾就讀學校：_____ 年級：_____ 科系：_____ <input type="checkbox"/> 就業中，職業類別：_____，公司名稱：_____				
少年 曝險/偏差 行為 (不得空白)	<p>一、依少年事件處理法第 3 條第 1 項第 2 款</p> <input type="checkbox"/> 無正當理由經常攜帶危險器械。 <input type="checkbox"/> 有施用毒品或迷幻物品之行為而尚未觸犯刑罰法律。 <input type="checkbox"/> 有預備犯罪或犯罪未遂而為法所不罰之行為。 <p>二、少年無學籍且符合少年偏差行為預防及輔導辦法第 2 條第 1 項第 3 款第 1 至第 8 目及第 15 目後段等行為</p> <input type="checkbox"/> 與有犯罪習性之人交往。 <input type="checkbox"/> 參加不良組織。 <input type="checkbox"/> 加暴行於人或互相鬥毆未至傷害。 <input type="checkbox"/> 藉端滋擾住戶、工廠、公司行號、公共場所或公眾得出入之場所。 <input type="checkbox"/> 於非公共場所或非公眾得出入之職業賭博場所，賭博財物。 <input type="checkbox"/> 深夜遊蕩，形跡可疑，經詢無正當理由。 <input type="checkbox"/> 以猥褻之言語、舉動或其他方法騷擾他人。 <input type="checkbox"/> 無正當理由跟追他人，經勸阻不聽。 <input type="checkbox"/> 其他損及他人權益或公共秩序之行為。 <p>三、行為發生時間：_____年_____月_____日_____時_____分</p> <p>四、行為發生地點：_____</p> <p>五、行為簡述：_____</p> <p>_____</p> <p>六、檢附相關佐證資料：</p> <input type="checkbox"/> 調查筆錄 <input type="checkbox"/> 搜索扣押筆錄 <input type="checkbox"/> 尿液檢驗報告 <input type="checkbox"/> 其他_____				

通知單位(機構)填寫	
承辦人	主管/督導
(請核章)	(請核章)