金門縣家庭暴力被害人補助　申請表

申請日期：　　年　　月　　日

申請人姓名	出生年月日	身分證字號或居留證號碼	聯絡電話

出生國籍：□本國非原住民　□本國原住民　□中國　□越南　□泰國　□印尼
□柬埔寨　□菲律賓　□緬甸　□其他_____

案件類別：□家庭暴力案件
□其他：_____

戶籍地址：

居住地址：

代理人姓名	與申請人關係	身分證字號	聯絡住址	聯絡電話

※申請補助項目：（須於各項補助申請期限內提出）

1.醫療費用
□掛號費　□驗傷診斷書　□部分負擔費用　□其他特殊事項：_____

2.心理復健費用
□個別心理輔導費（最高補助30小時）　申請補助____小時，每小時1,600元，共計_____元
□夫妻或家族輔導費（最高補助30小時）　申請補助____小時，每小時1,600元，共計_____元

3.
□(1)房屋租金費用　每月補助_____元，加計人口___人_____元
擬申請補助 _____個月，共計_____元整
□(2)安置費用　_____**日**_____**元**

4.子女生活費用　每月補助_____元，___人_____元
擬申請補助 _____個月，共計_____元整

5.□其他_____**補助費用，說明：**

※相關福利服務事項：◎被害人是否曾接受下列扶助
□否　**□是：**□房屋租金____月　□心理復健費____時　□醫療費

附件
□領據正本　□家庭暴力事件通報表　□房屋租賃契約　□診斷證明書影本
□戶口名簿影本　□心理治療紀錄摘要表　□醫療院所收據正本　□社工員評估報告
□醫療明細表

申請人：　　（簽名）

審核結果
□符合補助，共計_____ 元整
□不符合補助

社工	督導	科長	副處長	處長