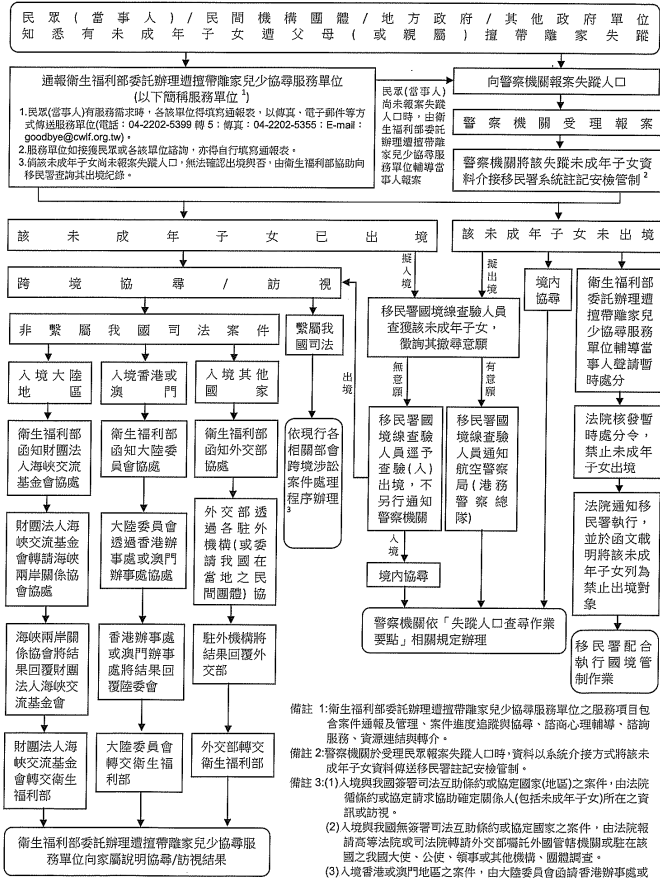


未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件協尋作業流程



未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件通報表

一、求助/陳情者基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
國籍	<input type="checkbox"/> 我國 <input type="checkbox"/> 外國:	與失蹤兒童 及少年關係	
身分證統一編號	(外籍人士請填居留證/護照號碼)		
聯絡住址			
聯絡電話			
二、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證統一編號		出生日期	
失蹤日期	(失蹤或遭帶離家或失聯)		
監護權	<input type="checkbox"/> 父母共同監護 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他		
三、擅帶者(疑似)基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
國籍	<input type="checkbox"/> 我國 <input type="checkbox"/> 外國:	與失蹤兒童 及少年關係	
身分證統一編號	(外籍人士請填居留證/護照號碼)		
聯絡住址			
聯絡電話			
四、案情概述			
(一)失蹤協尋: <input type="checkbox"/> 已報案 <input type="checkbox"/> 未報案 <input type="checkbox"/> 其他			
(二)是否提出司法訴訟: <input type="checkbox"/> 有, 訴訟標的 訴訟進度(結果) <input type="checkbox"/> 無			
(三)該未成年兒童及少年行蹤? <input type="checkbox"/> 已出境至____國(地區),當地住址為: <input type="checkbox"/> 已出境,但入境國(地區)不詳 <input type="checkbox"/> 尚未出境 <input type="checkbox"/> 無法確認是否出境			
(四)案情摘要			
(五)求助事項			
五、通報單位			
單位名稱		轉介日期	
聯絡人	電話	傳真	

衛生福利部委託辦理擅帶離家兒少協尋服務單位
 電話: 04-2202-5399轉5 傳真: 04-2202-5355 E-mail: goodbye@cwlf.org.tw
 地址: 404641臺中市北區中清路一段100號15樓之1(B棟)

協尋 / 訪視紀錄表

日期	聯絡方式	聯絡對象 (姓名/單位名稱)	處理摘要
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵件 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵件 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵件 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他		
協尋/訪視結果 <input type="checkbox"/> 已尋獲/已完成訪視(請填項以下欄位) <input type="checkbox"/> 未尋獲/未完成訪視, 原因:			
受訪者	姓名	性別	
	與失蹤兒少關係	聯絡電話	
聯絡地址			
兒童少年基本資料	姓名	性別	
	出生日期或年齡		
	身分證字號或護照、居留證號碼		
	聯絡地址		
	聯絡電話		
	目前與誰同住	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 姑姑/姑丈 <input type="checkbox"/> 叔叔/伯伯 <input type="checkbox"/> 舅舅/舅母 <input type="checkbox"/> 阿姨/姨丈 <input type="checkbox"/> 嬸嬸/伯母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	目前主要生活照顧者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 姑姑/姑丈 <input type="checkbox"/> 叔叔/伯伯 <input type="checkbox"/> 舅舅/舅母 <input type="checkbox"/> 阿姨/姨丈 <input type="checkbox"/> 嬸嬸/伯母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	目前就學狀況	<input type="checkbox"/> 未達入學年齡 <input type="checkbox"/> 已達入學年齡, 未入學, 原因: <input type="checkbox"/> 就學中, 教育程度: <input type="checkbox"/> 不詳	
	健康狀況	1. 體格 <input type="checkbox"/> 胖 <input type="checkbox"/> 瘦 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他: 2. 疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 曾罹患疾病(疾病名稱: _____) 目前治療情形 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 持續治療中 <input type="checkbox"/> 其他	
	生活適應狀況	1. 語言 <input type="checkbox"/> 聽/視流利 <input type="checkbox"/> 聽/視尚可 <input type="checkbox"/> 會聽, 不會說 <input type="checkbox"/> 都不會 <input type="checkbox"/> 還不會說話 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 2. 情緒 <input type="checkbox"/> 情緒起伏大, 經常鬧脾氣/哭鬧 <input type="checkbox"/> 偶爾會發脾氣/哭鬧 <input type="checkbox"/> 甚少發脾氣/哭鬧 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 時常保持笑臉 <input type="checkbox"/> 冷漠, 很少出現情緒變化 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 3. 人際關係 <input type="checkbox"/> 喜歡與他人接觸 <input type="checkbox"/> 只與固定對象互動 <input type="checkbox"/> 孤僻不喜歡與他人互動 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 4. 朋友 <input type="checkbox"/> 有好朋友 <input type="checkbox"/> 有普通朋友 <input type="checkbox"/> 沒有朋友 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	

		5. 文化學習 <input type="checkbox"/> 熟悉當地習俗 <input type="checkbox"/> 大概了解當地習俗 <input type="checkbox"/> 不慣當地習俗 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 6. 其他補充說明:
家屬意願	1. 提供臺灣親屬聯絡地址及電話 <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 只願意提供 _____ <input type="checkbox"/> 不願意 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	2. 提供臺灣親屬受訪兒少個人資料(如照片、健康與生活適應狀況...等) <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 只願意提供 _____ <input type="checkbox"/> 不願意 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	3. 返臺規劃 <input type="checkbox"/> 未來不會帶受訪兒少到台灣 <input type="checkbox"/> 未來會帶受訪兒少到台灣, 可能日期: <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	4. 其他補充說明:	
填表人	機關(單位)性質	<input type="checkbox"/> 公部門 <input type="checkbox"/> 民間單位 <input type="checkbox"/> 其他:
	機關(單位)名稱	
	姓名	職稱
	電話	
	訪視日期	
附件	訪視方式	<input type="checkbox"/> 面談, 地點: _____ <input type="checkbox"/> 電訪
	特殊訪視狀況	<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 拒絕受訪 <input type="checkbox"/> 態度防備 <input type="checkbox"/> 口語或肢體衝突 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無
	請提供 受協尋/訪視之兒童或少年生活照片 (2-3張)	請提供 受協尋/訪視之兒童或少年居住環境照片 (2-3張)

備註: 1. 本表相關欄位得視個案狀況自行選擇適用欄位填寫, 並得自行延伸表格使用。
 2. 本表限填1位兒童或少年之資料, 如訪視1位以上之個案, 請分別填列。

跨境協尋個案摘要表 (單人版)

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件 個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料			
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期
身分證統一編號	護照號碼		
地址			
失蹤日期	出境日期		
監護人			
二、擅帶者(疑似)基本資料			
姓名	與兒少關係		
身分別	_____		
身分證統一編號	_____		
或居留證/護照號碼	_____		
地址			
聯絡電話			
三、求助者基本資料			
姓名	與兒少關係		
身分別	_____		
身分證字號	_____		
連絡電話			
聯絡住址			
四、案情概述			
(一) 求助者姓名: _____, 與失蹤兒童少年關係:			
(二) 失蹤協尋: <input type="checkbox"/> 已報案 <input type="checkbox"/> 未報案 <input type="checkbox"/> 其他			
(三) 是否提出司法訴訟: <input type="checkbox"/> 有, 訴訟標的 _____ 訴訟進度(結果) <input type="checkbox"/> 無			
(四) 案情摘要			
(五) 已提供之服務			
五、請求協處事項			
六、附件			
共 _____ 件: <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2.			
填表單位資料			
承辦人	填表日期		

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
協尋/訪視個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料			
案1	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期
	身分證統一編號	護照號碼	
案2	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期
	身分證統一編號	護照號碼	
戶籍地址			
失蹤日期		出境日期	
監護人			
二、擅帶者(疑似)基本資料			
姓名		與兒少關係	
身分別			
身分證統一編號		或居留證/護照號碼	
聯絡住址			
聯絡電話			
三、求助者基本資料			
姓名		與兒少關係	
身分別			
身分證字號			
連絡電話			
聯絡住址			
四、案情概述			
(一)求助者姓名：_____，與失蹤兒童少年關係：			
(二)失蹤協尋： <input type="checkbox"/> 已報案 <input type="checkbox"/> 未報案 <input type="checkbox"/> 其他			
(三)是否提出司法訴訟： <input type="checkbox"/> 有，訴訟標的 訴訟進度(結果) <input type="checkbox"/> 無			
(四)案情摘要			
(五)已提供之服務			
五、請求協處事項			
六、附件			
共_____件： <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2.			
填表單位資料			
承辦人		填表日期	