人口販運被害人補助金申請書							
	*姓 名	*出生日期(西	元)	*身分證號 (護照號碼或	- · · -		
*申請人							
請人	*通訊地址:□□□□			聯絡電話:()			
				行動電話:			
				e-mail:			
				(*聯絡方式至少擇			
	*姓 名 	*關		*身分證號 (護照號碼或	- · -		
法定代理							
代理	*通訊地址:□□□			聯絡電話:()			
人				行動電話:			
				e-mail:			
415	. مد	<u> </u>		(*聯絡方式至少擇			
代由	名 (由自然人、民間團體、直轄市	• •	埴宮)	聯絡人	職稱		
申請	(出口無人 內面困麼 正和中	740 T 52/11 100 59 T 69 -1					
人							
, -	通訊地址:□□□□			電話:()			
				行動電話:			
				e-mail:			
				(*聯絡方式至少擇	一填寫)		
申請	*補助種類(依相關事	應檢附文件及注意事項					
補助	實,可勾選多項)						
種類	□慰問金	1. 人口販運被害人鑑別通知書。					
	(因人口販運犯罪行為致	2. 自鑑別為人口則	坂運被	害人之日起6個	月內為之。		
	身心創傷)	3. 申請人得為國力					
	 □待業金	1. 人口販運被害/	人鑑別:				
	(因人口販運犯罪行為致無				月內為之。		
	l	3. 請領後經3個 <i>)</i>					
	療身體或心理創傷,而需			謀職之相關證明			
	接受醫療機構診療或在家	補助,並以一部	欠為限	0			
	休養等情事。又屬於依法	4. 申請人得為國力	人及非	本國籍人士。			
	得工作人士,且有工作意 願者)						
	MR 17						

	□再入國(境)機票費	1. 偵審通知書及登機證	·明文件。					
	及住宿費	2. 機票費應提出往返經	蒼艙(或標準艙)單據。					
	(人口販運被害人經我國	3. 住宿費應提出在臺灣	之住宿費用發票(或單據)	0				
	司法機關通知,返臺協	4. 自偵審或作證結束後	之日起3個月內為之。					
	助偵審及作證)	5. 申請人限於非本國籍	人士及無戶籍國民。					
	□原籍國(地)交通費	1. 偵審通知書。						
	(人口販運被害人配合我		音國(地)之各類交通費相關	單據				
	國司法機關偵審需要,	或證明文件。		4 4/24				
	前往我國駐外館處)	3. 自偵審或作證結束後	之日起3個月內為之。					
		4. 申請人限於非本國籍						
理由	() Mr							
事實	(請簡述有關被害事實及	接受司法警察人員詢問記	過程;或另以說明書敘明)					
活助人	】 領取方式 □撥入下列巾	 長台:						
補助金領取方式 □ 撥入下列帳戶: (請於右列欄位之 限於在中華民國境內之銀行、郵局或其他金融機構;併請提供存								
` ' •			戶資訊;帳戶名應與申請					
工口化	<u>-</u>)∘							
	金融機構_		分(支)行					
			反。若未能親自領取時,將 Nxx (共四十日(四次)工士					
			分證(護照或居留證)正本、					
或其他身分證明文件;代領人亦會配合攜帶自身國民身分證(護								
照或居留證)正本、印章或其他身分證明文件;支票兌現需存入 受款人之金融帳戶。								
□其他方式(匯入法定代理人/代申請人之金融帳戶,代收轉付方式								
並檢附領/收據供機關核銷)。								
此到								
內政部	部移民署							
*申請	青人簽名(或蓋章):		名(或蓋章):					
法定代理人簽名(或蓋章):								
	中 華 民	國 年	月日					

填寫注意事項:

- 一、「申請人」欄位標註*,應確實配合填寫,不得空白。
- 二、「通訊地址」欄位,不得使用租用郵政機構之郵政信箱作為通訊地址,避免補助 承辦單位後續無法進行有效通知。
- 三、請詳細檢視「應檢附文件及注意事項」欄位內容,備齊所列必要文件,減少補助 承辦單位要求補正情形。
- 四、申請書請採取掛號郵遞方式,寄送至:郵遞區號 100 臺北市中正區廣州街 15 號,郵件封面收件人務必清楚寫明:「移民署移民事務組補助金承辦單位 收」。
- 五、填寫申請補助前,建議先向負責提供您相關服務之民間團體、直轄市、縣/市政府 諮詢,或委由他人代為申請(例如委由辦理申請補助金之民間團體、各地方政府承 辦人員等),並請於代申請人欄位簽名。