

內政部移民署委託人口販運被害人庇護安置通報表

編號： - (由接收庇護所填寫)

移送單位查填	1 通報單位 (移送單位) : _____ 通報日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	<input type="checkbox"/> 持工作簽證入境個案	<input type="checkbox"/> 非持工作簽證入境個案
	移送單位： 單位主管核章： 移交人核章： 聯絡電話： 傳真號碼：	查獲單位： 單位主管核章： 移交人核章： 聯絡電話： 傳真號碼：
	庇護安置個案基本資料	
	中文姓名： _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
	外國姓名： _____	
	出生日期： _____	國籍： _____
	護照/居留證號： _____	效期： _____ 入境日期： _____
	在臺緊急聯絡人 (或案件承辦)： _____	(行動) 電話： _____
	地址： 庇護安置事由： (簡述案情)	
涉及刑案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	違反行政罰： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
剝削類別： <input type="checkbox"/> 性剝削 <input type="checkbox"/> 勞力剝削		
庇護安置機構查填	庇護安置機構： _____	負責人姓名： _____
	接收人姓名： _____	聯絡電話： _____
	個案進入庇護安置機構時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時	
	需要代保管財物移交： <input type="checkbox"/> 是：請查填財物種類及數量	
	<input type="checkbox"/> 否	庇護安置個案簽名： _____
	<input type="checkbox"/> 申辦臨停證號/核准日期： _____	申辦服務站： _____
	<input type="checkbox"/> 申辦工作許可/核准日期： _____	協助申辦人員： _____
	個案解除安置時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時/共計安置天數為： _____ 天	
	解除安置公文字號： 依據/案號 (法院/檢察署名稱、股別、年度、字號)： _____	
	加害人姓名： _____ 出生日期： _____ 性別： _____	
身分證號/護照/居留證號： _____		
接送單位及人員姓名： _____		
<input type="checkbox"/> 返回原籍 (地) 國/離境日期及班機：		
<input type="checkbox"/> 擅離：通報移送及查獲單位	<input type="checkbox"/> 責付： _____ <input type="checkbox"/> 移所： _____	
<input type="checkbox"/> 其他 _____	解除安置承辦人姓名： _____	