

犯罪被害補償金覆議申請書

범죄 피해 보상금 재심 신청서

案號： 年度 補審 字第 號 股別：
 사건번호： 년도 보심 자 제 호 담당과：

| 犯罪被害補償金覆議申請書 범죄 피해 보상금 재심 신청서 | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|
| 案號： 年度 補審 字第 號 股別： 사건번호： 년도 보심 자 제 호 담당과： | | | | | |
| 申請人 신청인 | 姓 名 성 명 | 性別 성 별 | 出生年月日 생년월일 | 國民身分證統一編號 (外國人者請填居留證號 碼或護照號碼) 주민등록증번호 (외국인은 거류증번호 또는 여권번호) | 職 業 직 업 |
| | | | | | |
| | 地 址 及 聯 絡 電 話 주 소 및 연 락 전 화 | | | | 備 考 비 고 |
| | 戶籍地： 호적지： 電話： 전화： | | | | 備 考 비 고 |
| 通訊地： 연락처： 電話： 전화： | | | | | |
| 代理人 대리인 | 姓 名 성 명 | 性別 성 별 | 出生年月日 생년월일 | 國民身分證統一編號 (外國人者請填居留證號 碼或護照號碼) 주민등록증번호 (외국인은 거류증번호 또는 여권번호) | 職 業 직 업 |
| | | | | | |

| | 地 址 及 聯 絡 電 話 주 소 및 연 락 전 화 | 備 考 비 고 |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| | 戶籍地： 호적지： 電話： 전화： | |
| 對於原決定不服之程度及應如何撤銷或變更之聲明 원결정에 대한 불복의 정도 및 철회 또는 변경 방법에 대한 표명 | | |
| 申請覆議之事實及理由 재심 신청 사실 및 이유 | | |
| 檢 附 文 件 첨부 서류 | | |

| | |
|----------------|-------------------------------------------------------|
| 此 致 | |
| 臺灣 臺灣高等法院 (| 地方法院檢察署犯罪被害人補償審議委員會 分院) 檢察署犯罪被害人補償覆審委員會 |
| 本 신청서를 | |
| 대만 대만 고등법원(| 지방 검찰청 범죄 피해자 보상 심의 위원회에 제출하여 분원) 검찰청 범죄 피해자 보상 심의 |
| 위원회에 이송합니다. | |
| | 申請人 : _____ (簽章) |
| | 신청인 (서명) |
| | 代理人 : _____ (簽章) |
| | 대리인 (서명) |
| 中 華 民 國 | 年 月 日 |
| 중 화 민 국 | 년 월 일 |

범죄 피해 보상금 재심 신청서 작성 요령

1. 유족 보상금 신청이 가능한 유족 여러 명이 공동으로 재심을 신청하려는 경우에는 각기 별도로 재심 신청서를 작성해야 합니다.
2. 대리인이 없으면 대리인란을 작성할 필요가 없습니다. 대리인을 위임하여 대리 신청할 경우에는 위임장을 작성해야 합니다.
3. 원결정에 대한 불복의 정도 및 철회 또는 변경 요구란에는 원결정에 불복하는 범위와 원결정에서 철회 또는 변경을 요구하는 사항 또는 조항을 구체적으로 표명해야 합니다.
4. 재심 신청 사실 및 이유란의 공간이 부족한 경우에는 별도의 용지에 기재하여 첨부하십시오.