

## 犯罪被害暫時補償金申請書

หนังสือคำร้องขอเงินชดเชยของอาชญากรรมผู้เคราะห์ร้ายแบบชั่วคราว

|                         |                                |                              |                         |   |             |
|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|-------------|
| 原案號<br>เดิมของคดีที่    |                                | 原申請日期<br>เดิมของวันที่ร้องขอ |                         |   |             |
| 申請人<br>ผู้ยื่นคำร้อง    | 姓名<br>ชื่อ-นามสกุล             | 性別<br>เพศ                    | 出生年月日<br>วันเดือนปีเกิด | 國民身分證統一編號<br>(外國人者請填居留證號碼<br>或護照號碼)<br>หมายเลขบัตรประชาชน<br>(ชาวต่างชาติให้เขียนหมายเลขบัตรต่างด้าว(กาม่า)<br>หรือหมายเลขหนังสือเดินทาง) | 職業<br>อาชีพ |
|                         |                                |                              |                         |   |             |
|                         | 地址<br>ที่อยู่                  |                              |                         | 聯絡電話及行動電話<br>เบอร์โทรศัพท์และเบอร์มือถือ  |             |
|                         | 戶籍地：<br>ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน: |                              |                         |   |             |
|                         | 通訊地：<br>ที่อยู่ติดต่อ:         |                              |                         |   |             |
| 代理人<br>ตัวแทนยื่นคำร้อง | 姓名<br>ชื่อ-นามสกุล             | 性別<br>เพศ                    | 出生年月日<br>วันเดือนปีเกิด | 國民身分證統一編號<br>(外國人者請填居留證號碼<br>或護照號碼)<br>หมายเลขบัตรประชาชน<br>(ชาวต่างชาติให้เขียนหมายเลขบัตรต่างด้าว(กาม่า)<br>หรือหมายเลขหนังสือเดินทาง) | 職業<br>อาชีพ |
|                         |                                |                              |                         |   |             |
|                         | 地址<br>ที่อยู่                  |                              |                         | 聯絡電話及行動電話<br>เบอร์โทรศัพท์และเบอร์มือถือ  |             |
|                         | 戶籍地：<br>ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน: |                              |                         |   |             |
|                         | 通訊地：<br>ที่อยู่ติดต่อ:         |                              |                         |   |             |

|                              |                                       |                  |                                |   |                    |
|------------------------------|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|---|--------------------|
| <b>被害人</b><br>ผู้เคราะห์ร้าย | <b>姓名</b><br>ชื่อ -นามสกุล            | <b>性別</b><br>เพศ | <b>出生年月日</b><br>วันเดือนปีเกิด | <b>國民身分證統一編號</b><br>(外國人者請填居留證號碼<br>或護照號碼)<br>หมายเลขบัตรประชาชน<br>(ชาวต่างชาติให้เขียนหมายเลขบัตรต่างด้าว(กามา)<br>หรือหมายเลขหนังสือเดินทาง) | <b>職業</b><br>อาชีพ |
|                              |                                       |                  |                                |   |                    |
|                              | <b>地址</b><br>ที่อยู่                  |                  |                                | <b>聯絡電話及行動電話</b><br>เบอร์โทรศัพท์ต่อและเบอร์มือถือ  |                    |
|                              | <b>戶籍地：</b><br>ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน: |                  |                                |   |                    |
|                              | <b>通訊地：</b><br>ที่อยู่ติดต่อ:         |                  |                                |   |                    |
| <b>金額</b><br>จำนวนเงิน       |                                       |                  |                                |   |                    |
| <b>理由</b><br>เหตุผล          |                                       |                  |                                |   |                    |
| <b>檢附文件</b><br>เอกสารแนบ     |                                       |                  |                                |   |                    |

此 致

臺灣

地方檢察署犯罪被害人補償審議委員會

ขอเรียน

คณะกรรมการพิจารณาใหม่ของสำนักอัยการศาลท้องถิ่นการชดเชยอาชญากรรมผู้เคราะห์ร้าย เขต \_\_\_\_\_

申請人： \_\_\_\_\_ (簽章)

ผู้ยื่นคำร้อง: \_\_\_\_\_ (ลงนาม)

代理人： \_\_\_\_\_ (簽章)

ตัวแทนยื่นคำร้อง: \_\_\_\_\_ (ลงนาม)

中 華 民 國 年 月 日

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_