

宜蘭縣政府

性侵害犯罪加害人身心治療、輔導或教育【請假申請表】

<input type="checkbox"/> 本人申請	姓名：_____（簽名或蓋章） 身分證字號：_____ 連絡電話(家)：_____（手機）：_____
<input type="checkbox"/> 非本人申請	代申請人姓名：_____（簽名或蓋章） 關係：_____ 連絡電話(家)：_____（手機）：_____
<b>請假原因：</b> （請勾選並說明）	<input type="checkbox"/> <b>一般請假</b> （單次），請假日期：_____年_____月_____日 原因：_____ <input type="checkbox"/> 因不可抗力因素 <b>需請長假</b> ，原因： <input type="checkbox"/> 病假（請假期間：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日） *需檢附醫院/診所之診斷證明書 <input type="checkbox"/> 他案入監（時間：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 服兵役（僅限新訓期間）*需檢附服兵役證明（新訓期間） （請假期間：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 其他：請說明事由：_____ （請假期間：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日） *需檢附相關證明
申請日期	中華民國_____年_____月_____日

此致 宜蘭縣政府家庭暴力暨性侵害防治中心

【注意事項】

- ※請假需檢附相關證明文件，且日後仍需補足性侵害加害人評估小組委員會裁定之身心治療、輔導或教育處遇次數。
- ※若未完成身心治療、輔導或教育，將依據性侵害犯罪防治法第 50 條進行行政裁罰及函送地檢署法辦。

§性侵害犯罪防治法第 50 條規定略以：「加害人經通知，無正當理由不到場或拒絕接受評估、身心治療、輔導或教育，或接受之時數不足，由直轄市、縣（市）主管機關處新臺幣 1 萬元以上 5 萬元以下罰鍰，並令其限期履行」。「屆期仍不履行者，處 1 年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣 10 萬元以下罰金。」

※填寫後請傳真至(03)931-2881 並來電確認(03-9322634 分機 1440 衛老師)

※或將正本寄回：宜蘭縣政府衛生局（26051 宜蘭縣宜蘭市女中路二段 287 號）

心理衛生及毒品防制科－衛老師收