

**「新北市政府兒童及少年保護個案安置期間申請會面探視」  
申請書**

申請日期：        年        月        日


<b>代理申請 填表人(單位)</b>		<b>探視人簽名處</b>	
★ 如探視人以口頭申請，請社工填寫本欄位及申請書資料，完成後請探視人確認並簽名。			

<b>探 視 人 資 料</b>	姓名：	性別：	出生日期：    年    月    日	身分證字號：
	通訊地址：		住家電話：(    ) 行動電話：	
	與會面兒少關係： <input type="checkbox"/> 法定代理人(或監護人) <input type="checkbox"/> 有親等關係之親屬：_____			
	<input type="checkbox"/> 其他重要關係人：_____			
申請會面目的：				
<b>檢 具 文 件</b>	<input type="checkbox"/> 探視人身分證明文件影本			
	<input type="checkbox"/> 保護安置之兒童少年會面探視服務約定書			
<b>會 面 兒 少 資 料</b>	姓名 1：	性別：	出生日期：    年    月    日	
	姓名 2：	性別：	出生日期：    年    月    日	
	姓名 3：	性別：	出生日期：    年    月    日	
<b>共 同 會 面 人 資 料</b>	姓名 1：	性別：	出生日期：    年    月    日	
	通訊地址：		聯絡電話：	與探視人關係
	姓名 2：	性別：	出生日期：    年    月    日	
	通訊地址：		聯絡電話：	與探視人關係
<b>審 核 結 果 (本欄由執行機關填寫)</b>	<input type="checkbox"/> 1. 同意		承辦人員：	(核章)
	<input type="checkbox"/> 2. 因                      暫無法協助安排		主管覆核：	(核章)

**新北市政府回復單 (本欄由執行機關填寫)**

致                      君，您好：

經核對您的申請文件，並聯繫會面兒少，結果簡復如下：

<input type="checkbox"/> 1	請您於        年        月        日        時        分前往下列地點安排進行會面。 會面地址：                      (名稱：                      )
<input type="checkbox"/> 2	<p>很抱歉，基於以下原因，以致無法安排兒少會面服務：</p> <p><input type="checkbox"/>經中心評估申請會面之兒少身心狀況尚未準備好與您進行會面，基於維護兒童身心正常發展的立場，本次無法安排會面探視。</p> <p><input type="checkbox"/>您尚未完成 (                      )</p> <p><input type="checkbox"/>您檢具之文件經核對有誤 (                      )</p> <p><input type="checkbox"/>其他 (                      )</p> <p>★若您對於無法會面有疑義，可與承辦人員聯繫，或於收到回復單隔日起 5 個工作日內填妥 <b>表 3 書面申復書</b> 向本府提出申復。</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>執行機關戳章</p> </div>

回復日期：        年        月        日

如有任何會面聯繫事宜，可洽承辦人員：

/ 聯絡電話：(02)

分機