

# 基隆市政府少年曝險行為通知/請求表

案號：(承辦單位填寫)

通知/請求日期：

*密件	<p>請函送基隆市政府少年輔導委員會</p> <p>電話：02-24262051 傳真：02-24275493</p>			
通知/請求來源	<p>一、通知請求者姓名/職稱、稱謂：_____</p> <p>二、通知請求者單位：(請勾選並填寫所屬單位名稱)</p> <p><input type="checkbox"/>司法：_____法院/檢察署 <input type="checkbox"/>教育：_____學校</p> <p><input type="checkbox"/>警政：_____分局/派出所 <input type="checkbox"/>監督權人少年的：_____ (關係)</p> <p><input type="checkbox"/>從事少年保護機關(構)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>少年本人：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>三、通知請求聯繫電話：_____</p>			
少年曝險行為 (不得空白)	<p>一、依少年事件處理法第3條第1項第2款(請勾選)</p> <p><input type="checkbox"/>無正當理由經常攜帶危險器械</p> <p><input type="checkbox"/>有施用毒品或迷幻物品之行為而尚未觸犯刑罰法律</p> <p><input type="checkbox"/>有預備犯罪或犯罪未遂而為法所不罰之行為</p> <p>二、曝險行為發生時間：_____年_____月_____日_____時_____分</p> <p>三、曝險行為發生地點：_____</p> <p>四、曝險行為簡述：_____</p>			
少年姓名		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<p>國籍別</p> <p><input type="checkbox"/>本國籍 <input type="checkbox"/>外國籍：</p>
出生日期	年 月 日	身分證字號或 居留證號及護 照號碼		
少年聯絡方式	<p>住家電話：_____ 行動電話：_____ 其他：(LINE/臉書/IG等)</p>			
少年戶籍地址				

少年居住地址					
就學或就業狀況	<input type="checkbox"/> 有學籍： <input type="checkbox"/> 在學，學校/科系：_____年級：_____ <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 無學籍：最近曾就讀學校/科系：_____年級：_____ <input type="checkbox"/> 就業中：職業類別：_____				
少年監護人 (主要照顧者)		關係		聯絡電話	住家電話： 行動電話：

評估受理(承辦單位填寫)

☐受理：

一、居住於本轄且符合曝險行為要件

☐無正當理由經常攜帶危險器械

☐有施用毒品或迷幻物品之行為而尚未觸犯刑罰法律

☐有預備犯罪或犯罪未遂而為法所不罰之行為

二、受理日期：\_\_\_\_\_

三、派案組別或少輔員姓名：\_\_\_\_\_

☐不受理，於○年○月○日通知原通知或請求之機關(構)、學校或個人：

一、敘明不受理原因：\_\_\_\_\_

二、處理：

☐於○年○月○日轉介至\_\_\_\_\_ (政府)少輔會

☐於○年○月○日轉介至\_\_\_\_\_ 機關(構)輔導、學校提供必要協助

承辦人	審核	決行

本案已於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日受理，請於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(14日內)前完成開案評估。

備註：

一、請注意兒童及少年福利與權益保障法第 69 條保密事宜。

二、少年輔導相關機關指以對個案之教育輔導、保護扶助、服務轉介及督導等為業務，而服務對象涵蓋少年之直轄市、縣(市)政府所屬機關；少年輔導相關機構指經直轄市、縣(市)政府核准設立，而服務對象涵蓋少年之社會福利機構。

三、檢附相關佐證資料：\_\_\_\_\_

(一)行為偵查(調查)紀錄

(二)施用三、四級毒品尿液報告。

(三)施用笑氣、危險器械、其他預備犯罪或犯罪未遂等物證照片。

(四)其他。