**表1 宜蘭縣政府少年曝險行為通知/請求表 表格建立：112.12.18**

**案號：（承辦單位填寫）**

**通知/請求日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **\*密件** | **請傳宜蘭縣政府少年輔導委員會**  **電話：03-9332131傳真：03-9313848**  **收件電子信箱：hsin1101@mail.e-land.gov.tw** | | | | | | | | |
| **通知/請求來源** | 1. **通知請求者姓名/職稱、稱謂：　　　　　　　　/** 2. **通知請求者單位：(請勾選並填寫所屬單位名稱)**   **🞏司法： 法院/檢察署 🞏教育： 學校**  **🞏警政： 分局/派出所 🞏社政：**  **🞏從事少年保護機關（構）：**  **🞏監督權人： (與少年的關係)🞏少年本人：**  **🞏其他：**   1. **通知請求聯繫電話：** | | | | | | | | |
| **少年曝險行為**  **(不得空白)** | 1. **依少年事件處理法第3條第1項第2款(請勾選)**   **🞏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**  **※備註：是否同時具「持有3、4級毒品(5公克)以下之情形。**  **🞏是，查獲單位： ；毒品保管單位：**  **🞏否**  **🞏有預備犯罪或犯罪未遂而為法所不罰之行為**   1. **曝險行為發生時間： 年 月 日 時 分** 2. **曝險行為發生地點：** 3. **曝險行為簡述：** | | | | | | | | |
| **卷證清單** | **有者打勾** | | | **項目** | | | | | |
|  | | | **曝險行為事實調查筆錄內容完整。** | | | | | |
|  | | | **警方扣押物品時有製作扣押物品目錄表。** | | | | | |
|  | | | **證物全數隨卷移送。** | | | | | |
|  | | | **證物部分移送、部分送驗。** | | | | | |
|  | | | **檢附濫用藥物檢驗報告。** | | | | | |
|  | | | **其他(請說明)：例如輔導紀錄等** | | | | | |
| **少年姓名** |  | | | **生理性別** | | **🞏男 🞏女** | | **國籍別** | **🞏本國籍**  **🞏外國籍** |
| **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** | **住家電話：**  **行動電話：**  **其他：（LINE/臉書/IG等）** | | | | | | | | |
| **少年戶籍地址** |  | | | | | | | | |
| **少年居住地址** |  | | | | | | | | |
| **就學或就業**  **狀況** | **🞏有學籍：**🞏**在學，學校/科系： 年級:** 🞏**休學**  **🞏無學籍：最近曾就讀學校/科系： 年級:**  **🞏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：** | | |
| **承辦人** | | | | | **單位主管** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **評估受理(承辦單位填寫)** | | | | | | | | | |
| **🞏受理：**   1. **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**   1. **受理日期： 年 月 日** 2. **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：**   1. **敘明不受理原因：** 2. **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** | | | | | | | | | |
| **少輔員/少輔督導** | | **審核** | | | | **單位主管** | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **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：** | | | | | | | | | |