**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：** |