

# 財團法人法律扶助基金會

## 覆議（訴願）申請書

|                                                                                      |                                                                                                                                               |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|
| 申請人姓名                                                                                |                                                                                                                                               | 覆議日期 | 年      月      日 |
|                                                                                      |                                                                                                                                               | 申請編號 |                 |
| 基本資料                                                                                 | 聯絡電話：<br>通訊地址：<br>（基金會以通訊地址為送達地址，若有虛偽陳報情事，致影響申請人權益，請自負其責。）                                                                                    |      |                 |
| 代理人姓名                                                                                |                                                                                                                                               | 聯絡電話 |                 |
| 覆議的種類                                                                                | <input type="checkbox"/> 不服駁回決定<br><input type="checkbox"/> 不服僅有撰狀之決定 <input type="checkbox"/> 不服部分扶助之決定<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |      |                 |
| 覆議理由                                                                                 | （若欄位不足，煩請自行增加紙張填寫，謝謝）                                                                                                                         |      |                 |
| 是否申請<br>到場說明                                                                         | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是      原因：<br>※覆議程序以 <u>書面審查</u> 為原則，到場說明為覆議委員會之權限，如委員會同意您的申請，將有專人通知您時間及地點，謝謝。            |      |                 |
| ※提醒您，若您於等待覆議結果期間，已自費委任律師(包含前審的扶助律師)先行辦理您本次申請之案件，基金會得駁回您的覆議申請；如於准予扶助後知悉上情，本會將撤銷或終止扶助。 |                                                                                                                                               |      |                 |
| _____ 申請人簽名或蓋章<br><b>※請務必簽名※</b>                                                     |                                                                                                                                               |      |                 |