

| 基本資料 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 受扶助人姓名 | | | 案件編號 | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 受扶助人出生日期 | 年 | 月 日 |
| 身分證號 居留證/護照 | <input type="checkbox"/> 身分證：_____ <input type="checkbox"/> 居留證：_____ <input type="checkbox"/> 護照號碼：_____ | | 受扶助人電話 | | |
| 陪訊律師註記資料區 | | | | | |
| 身分 | 受扶助人因身心障礙，致無法為完全之陳述/少年 (如身分為少年者，請勾「是」並於「回報事項」註記「少年」) | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| | 受扶助人是否為原住民 | | | <input type="checkbox"/> 是，_____族 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 案由 | <input type="checkbox"/> 所涉之罪不明 <input type="checkbox"/> 非三年以上重罪毒品、其他：_____ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 殺人 <input type="checkbox"/> 重傷害 <input type="checkbox"/> 強制性交 <input type="checkbox"/> 擄人勒贖 <input type="checkbox"/> 毒品 <input type="checkbox"/> 強盜 <input type="checkbox"/> 偽造有價證券 <input type="checkbox"/> 偽造貨幣 <input type="checkbox"/> 貪污 <input type="checkbox"/> 組織犯罪 <input type="checkbox"/> 瀆職 <input type="checkbox"/> 槍砲 <input type="checkbox"/> 其他重罪：_____ | | | | |
| 是否移送 地檢署 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 檢察官是否 聲請羈押 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 法院是否裁定 准予羈押 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 不必陪同偵 訊之原因 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請人非因身心障礙致無法為完全之陳述、非少年、非原住民且非三年以上重罪 <input type="checkbox"/> 非第一次受偵訊 (涉犯113年憲判8判決主文第1項案件者，不以第一次詢(訊)問為限) | | | | |
| 受扶助人是否提出書面申請 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 陪訊律師簽名處 | | |
| 陪訊時段註記資料 | | | | | |
| 律師出發日期 | 年 | 月 | 日 | 律師出發時間 | 時 分 |
| 律師返家日期 | 年 | 月 | 日 | 律師返家時間 | 時 分 |
| 律師到場時偵訊是 否已開始 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | 律師離開時偵訊是 否已結束 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 回報事項 | 1. 律師到場陪同時間 _____年 _____月 _____日 _____時 _____分 2. 受扶助人是否為少年 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 注意事項 | | | | | |
| <p>一、陪訊完畢後請於「律師線上操作系統(https://lawyer.laf.org.tw/lafcsp/)」點選「線上回報 > 檢警案件」回報，填寫完畢後點選網頁右下方「匯出」按鈕，即可匯出本表電子檔案。</p> <p>二、本表請依欄位填寫，如有分段陪偵，請自行「新增陪訊時段」後依時間順序分段填寫，時段不可重疊。確認填寫資料無誤後，請於「陪偵記錄表」簽名，連同委任狀、解除委任狀一併上傳，作為會計請款憑證。</p> <p>三、如當事人於陪偵服務結束後有提出書面申請，請律師於陪偵完畢後一週內回報，並請勾選上傳書面申請書，系統將即時通知分會送審。</p> <p>四、如您陪偵之案件，當事人為原住民、少年或因身心障礙致無法為完全之陳述；或陪偵案件所在地區為偏遠地區；或陪偵時間涉小夜(17:00~24:00)、大夜(24:00~0900)時段者，均可請領交通費實支實付，請檢附交通費收據正本送達分會請款。</p> | | | | | |

財團法人法律扶助基金會
偵查中辯護專用委任狀

刑事委任狀

案號： 年度 字第 號 股

| | 委任人 | 受任人 |
|------------------------------|-------|-----------|
| 姓名 | | 事務所地址及電話： |
| 出生年月日 | 年 月 日 | |
| 國民身分證 統一編號 | | |
| 住居所或營業 所、郵遞區號及 電話號碼 | | |
| 送達代收人姓 名、住址、郵遞 區號及電話號碼 | | |
| 刑事被告或犯罪 嫌疑人姓名 | | |
| 國民身分證 統一編號 | | |
| 與委任人關係 | | |

* 刑事案件如非由被告或犯罪嫌疑人本人委任辯護人者，請註明被告或犯罪嫌疑人姓名，及與委任人之關係。

為_____案件，委任人依刑事訴訟法第二十七條
第一項、第三十條之規定選任受任人為偵查中辯護人。

謹 致

公鑒

委任人：

受任人：

中 華 民 國 年 月 日

刑事解除委任陳報狀

案 號：

股 別：

選任辯護人：_____ 律師

(即陳報人) 住址：_____

電話：_____

為陳報解除委任事：

緣陳報人_____ 律師參與財團法人法律扶助基金會「檢警偵訊律師
陪同到場」服務，受指派為被告（受扶助人）_____
所涉犯之_____ 等案件，到場陪同訊問（或進行
聲押辯護），現因偵訊已經完畢，爰具狀陳報解除偵查中辯護之委任關係，呈
請鑒核。

謹 狀

公鑒

陳 報 人：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

財團法人法律扶助基金會 _____ 分會

檢警陪偵/少年事件陪同後-法律扶助申請書

1150101 版

* 註記欄位為必填欄位。

| | | | | | |
|--------------------|--|--------|--|-------|---|
| 申請人姓名 * | | 出生日期 * | | 性別 * | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證號/護照 或居留證號 * | | 族群 * | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民，族別：_____ | | 教育程度 |
| | | | <input type="checkbox"/> 外籍，國籍：_____ | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 歸化，原國籍：_____ | | |
| 聯絡電話 * | | 電子郵件信箱 | | 職業類別 | |
| 通訊地址 * | | | | | |
| 住所地址 * | | | | | |
| 聯絡人 | | 與申請人關係 | | 電話或手機 | |

身心障礙類別(請依證明背面編號勾選，均無者免填) *

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> B1 神經系統構造及精神、心智功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 意識功能 b110 <input type="checkbox"/> 整體心理社會功能 b122 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B2 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 視覺功能 b210 <input type="checkbox"/> 聽覺功能 b230 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B3 涉及聲音與言語構造及其功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 嗓音功能 b310 <input type="checkbox"/> 構音功能 b310 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B4 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 心臟功能 b410 <input type="checkbox"/> 血管功能 b415 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B5 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 攝食功能 b510 <input type="checkbox"/> 胰臟功能 b540 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B6 泌尿與生殖系統相關構造及其功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 腎臟功能 b610 <input type="checkbox"/> 排尿功能 b620 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B7 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 肌肉張力功能 b735 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B8 皮膚與相關構造及其功能/程度：_____ | <input type="checkbox"/> 皮膚保護功能 b810 <input type="checkbox"/> 其他 |
| <input type="checkbox"/> B9 其他類：_____ /程度：_____ | |

| | |
|-------|--|
| 在監押情形 | <input type="checkbox"/> 在監押，_____ 看守所/監獄。舍名：_____ 房號：_____ 個人編號：_____ |
| | <如有移(出)監時，請儘速來信告知移(出)監後地點及個人編號，或請親友轉達本會，以利聯繫。> |

| | |
|--------|--|
| 經濟狀況 * | 一、您目前每月收入為新台幣(以下同) _____ 元。 二、您目前名下資產為 _____ 元。(如：土地、房屋、存款等) ※上開數額若不清楚，請問您是否同意切結符合本會無資力認定標準？<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 |
|--------|--|

※本人切結申請書所填載資料及檢具資料皆屬真實，若有不實，基金會得逕撤銷扶助並移送法辦。

※基金會以通訊地址為送達地址，若有虛偽陳報情事，影響申請人權益，請自負其責。

※本會經您同意取得您的個人資料；您同意將資力證明文件、身分證明以及案情相關資料影本留存於本會；並同意將各類法律扶助服務(含費用)申請書、申請人資力審查詢問表、案件概述單以及上述文件中所載之個人資料，在個人資料保護法及相關法令規定下，依本會隱私權保護政策(可參本會官網公開資訊>>隱私權政策)，蒐集、處理及利用。就本會所保有您的個人資料，您可以書面通知方式行使下列權利：

- (1)查詢、請求閱覽或製給複製本，但須注意有個人資料保護法第 10 條但書之除外規定，及個人資料保護法第 14 條使用者付費之規定。
- (2)請求補充或更正，但您應為相當之釋明。
- (3)請求停止蒐集、處理、利用或請求刪除，但依相關法令所定，或依個人資料保護法第 11 條規定，屬本會執行職務或業務所必須者，本會得拒絕之。

[申請日期] 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 [申請人簽名] _____

以下由陪偵律師填寫，並請與回報資料於陪訊完畢後一週內，以扶助律師線上操作系統回報予分會，謝謝！

1. 申請扶助程序（可複選）：

刑事偵查辯護或少年調查保護程序輔佐 對羈押裁定提起抗告 其他：_____

2. 申請人是否（疑似）無法為完全陳述： 是 否

3. 案情概述：

4. 本案是否為「故意犯罪因而發生死亡結果之罪（例：不能安全駕駛致死、肇事逃逸致死、遺棄致死等）或「所犯最輕本刑為十年以上有期徒刑之罪」，未來可能行「國民法官法」程序？ 否、 是

5. 本案是否有扶助之空間： 否、 是（續填下題）

6. 有扶助空間之理由〈簡述即可〉：

陪偵律師簽名：_____

如當事人涉犯 113 憲判 8 案由但無意申請偵查中辯護，請於權益告知後，併同陪偵紀錄表回報分會。

法律扶助基金會權益告知書

為落實憲法法庭 113 年憲判字第 8 號判決對主文第 1 項所列案件之刑事程序必須符合憲法所要求之「最嚴密正當法律程序」，法律扶助基金會（下稱本會）就涉犯該判決主文第 1 項列舉罪名之當事人，提供 **刑事偵查中之辯護律師扶助**。

【適用案件類型】 如當事人涉及下列罪名，本會將提供偵查中辯護扶助：

- 刑法 §271 第 1 項 殺人罪
- 刑法 §226-1 前段 妨害性自主致人死亡（殺人）罪
- 刑法 §332 第 1 項 強盜殺人罪
- 刑法 §348 第 1 項 擄人勒贖殺人罪
- 其他：_____

【權利內容】

- 涉犯上述案件之當事人，於偵查程序中享有最嚴密程序保障。
- 得申請法律扶助基金會為當事人指派刑事偵查程序之辯護人。

【聲明欄】 如涉犯上述案件，但不需要申請偵查中辯護之扶助，請於下列欄位簽名：

陪偵當事人聲明

本人已充分理解上述權益，並明確表示：

本人不申請偵查中辯護之扶助。

姓名：_____（簽名）

身分證字號：_____

日期：_____年_____月_____日

陪偵律師確認

本人已向陪偵當事人完整告知相關權益，並確認其意思表示。

陪偵律師姓名：_____（簽名）日期：_____年_____月_____日