|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法務部矯正署新店戒治所收容人使用通訊設備接見申請單 | | | | | | | | | | | | | | | | | 填表日期: 年 月 日星期 | | | | | | | | | |
| 收容人姓名 | | | 編號 | | | 場舍 | | | 請求接見日期及時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | 年 月 日 : - : | | | | | | | | 年 月 日 : - : | | | | | | | | | |
| 接見對象姓名 | | | 關係 | | | 身分證字號 | | | 連絡電話 | | | | | 住居所 | | | | | | | 出生年月日 | | | | 職業 | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 相當理由(應檢具勾選理由之相關證明文件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □家屬或最近親屬喪亡或有生命危險，說明:  □家屬或最近親屬最近三個月，均未與本人接見及通信，說明:  □配偶或直系血親另收容於矯正機關，說明:  □與本人所屬國或地區之外交、領事人員或可代表其國家或地區之人員接見，說明:  □機關基於人道考量或認有管理之必要，說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請使用通訊設備之種類(請依優先順序填寫數字。其他通訊設備依機關公布之種類為限) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □電話設備，號碼: □遠距設備，接見對象所在機關:  □其他通訊設備，說明: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備註:   1. 本申請單家屬、最近親屬及相當理由之定義，應依監獄及看守所辦理使用通訊設備接見辦法(下稱本辦法)第2條及第4條規定。 2. 申請之提出期間及相關證明文件內容，請依本辦法第6條辦理。 3. 使用通訊設備接見之申請程序、次數、時間、人數、梯次、通訊方式、拒絕或中止接見事由、收費及其他應遵行事項，請依本辦法、機關公布及通知之內容辦理。如有疑問，請洽詢所在機關管教人員。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審核結果 | 許可與否 | | | | | 被許可接見者 | | | | 通訊方式 | | | | 接見日期 | | | | 接見時間 | | | | | 通知 | | 備註 |
| □許可接見  □拒絕接見，符合本辦法第15條第 款事由。 | | | | |  | | | | □電話接見  □遠距接見  □其他: | | | | 年 月 日 | | | | 第 梯次  ( : - : ) | | | | | □書面  □言詞  □其他 | |  |
| 場舍主管 | | | 教區科員 | | | | 經辦人 | | | | 戒護科長 | | | | 秘書 | | | | 副所長 | | | 所長 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 接見紀錄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □中止接見，符合本辦法第16條第 款事由。  □依監獄行刑法第71條第1項或羈押法第62條第1項規定，予以監看、錄影、錄音。  □依監獄行刑法第71條第2項或羈押法第62條第2項規定，有事實足認有妨害監所秩序或安全之虞者，予以聽聞。  接見聽聞之摘要或其他特殊情形說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 戒護人員 | | | | 值班科員 | | | | | 戒護科長 | | | 秘書 | | | | | 副所長 | | | | 所長 | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |