**未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件通報表**

|  |
| --- |
| **一、求助/陳情者基本資料** |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 國籍 | □我國 □外國：  | 與失蹤兒童及少年關係 |  |
| 身分證統一編號 | (外籍人士請填居留證/護照號碼) |
| 聯絡住址 |  |
| 聯絡電話 |  |
| **二、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料** |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 身分證統一編號 |  | 出生日期 |  |
| 失蹤日期 | (失蹤或遭帶離家或失聯) |
| 監護權 | □父母共同監護 □父 □母 □其他  |
| **三、擅帶者(疑似)基本資料** |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 國籍 | □我國□外國：  | 與失蹤兒童及少年關係 |  |
| 身分證統一編號 | (外籍人士請填居留證/護照號碼) |
| 聯絡住址 |  |
| 聯絡電話 |  |
| **四、案情概述** |
| (一)失蹤協尋：□已報案□未報案□其他 (二)是否提出司法訴訟：□有，訴訟標的 訴訟進度(結果) □無(三)該未成年兒童及少年行蹤? □已出境至 國(地區)，當地住址為：  □已出境，但入境國(地區)不詳 □尚未出境  □無法確認是否出境(四)案情摘要(五)求助事項 |
| **五、通報單位** |
| 單位名稱 |  | 轉介日期 |  |
| 聯絡人 |  | 電話 |  | 傳真 |  |

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位

電話：04-2202-5399轉5 傳真：04-2202-5355 E-mail：goodbye@cwlf.org.tw

地址：404641臺中市北區中清路一段100號15樓之1(B棟)