

行政院農業委員會漁業署疑似人口販運案件通報表

※密件 請聯繫海巡署/刑事警察局偵防犯罪指揮中心/內政部警政署勤務指揮中心

(附表 4)

通報人	案件類型： <input type="checkbox"/> 人口販運性剝削 <input type="checkbox"/> 人口販運勞力剝削 <input type="checkbox"/> 其他																				
	單位名稱	行政院農業委員會漁業署					受理單位是否需回覆通報單位： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	姓名		職稱		電話																
	受理時間	年	月	日	時	分	通報時間	年	月	日	時	分									
疑似被害人	姓名		性別		出生日期	年	月	日	護照號碼												
	國籍別	<input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 (<input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 (職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳																			
	主要語言				本地語言使用等級	聽力： <input type="checkbox"/> 完全不懂 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通 口語： <input type="checkbox"/> 完全不懂 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通略懂															
		船員																			
	聯絡地址：	縣(市)		鄉(鎮、市、區)		村(里)		鄰		路		段		巷		弄		號之		樓	
	電話：【宅】				【公】				【手機】												
安全聯絡人：				電話：				與疑似被害人關係：													
相對人	姓名		性別		出生日期	年	月	日	國民身分證統一編號 (或護照號碼)												
	國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 (<input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 其他_____)																			
	地址：	縣(市)		鄉(鎮、市、區)		村(里)		鄰		路		段		巷		弄		號之		樓	
	電話：【宅】				【公】				【手機】												
	其他可聯絡之親友：				電話：																
具體事實	一、發生時間： 年 月 日 時																				
	二、發生地點：																				
	三、案情陳述(如案發經過、已提供之協助、受剝削情形等)：																				
機關單位	承辦人員						單位主管														
	(簽名/職章)						(簽名/職章)														
備註	一、司法警察機關對於通報人之姓名、住居所及其他足資識別其身分之資訊，除法律另有規定外，應予保密。																				
	二、因職務或業務知悉或持有疑似人口販運被害人姓名、出生年月日、住居所及其他足資識別其身分之資料者，除法律另有規定外，應予保密。																				
	三、未能取得相對人資料者無須填列。																				

單位名稱	連絡電話
海巡署勤務指揮中心	電話：118 02-22399228 Thurary 衛星電話：直撥 118 再按 6 其他衛星電話：886-2-28057021 再按 6 傳真：02-22399171
刑事警察局偵防犯罪指揮中心	電話：02-27661919 02-27668989 傳真：02-27632950
內政部警政署勤務指揮中心	電話：02-23217039 02-23219011 02-23218653 傳真：02-23940584
臺北市政府警察局勤務指揮中心	電話：02-23812054 傳真：02-23318898 02-23319413
高雄市政府警察局勤務指揮中心	電話：07-2155555 傳真：07-2518241