|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **法務部矯正署高雄監獄增加接見申請單** | | | | | | | 申請人:  申請日期: 年 月 日 | | 介紹人姓名及職稱(無則免填): | | | | | |
| 收容人  編號 | |  | 收容人  姓名 | |  | 具體  事由 |  | | | | | | | |
| 接見人姓名 | | | | | 年齡 | 與收容人關係 | 聯絡電話 | | | | | | | |
| 身分證字號 | | | | | 職業 | 住址  電話 | | | | | | | |
| 1 |  | | | |  |  |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| 2 |  | | | |  |  |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| 3 |  | | | |  |  |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| 單位 | |  | | 案由 |  | | 新收入監日期 |  | | 刑期起訖日期 | | | |  |
| 增加接見紀錄 | |  | | | | | 經辦人員 |  | | | | | | |
| 核准  理由 | | □便利遠道、年邁或年幼之接見人。  □受刑人有事務聯繫、促進在監生活適應、強化家庭親情支持之需要。  □穩定接見人或受刑人情緒之需要。  □受刑人之最近親屬、家屬喪亡，或生命、健康遭遇危急狀況時。  □受刑人在監表現良好，基於鼓勵其繼續維持善行時。  □有具體事實足認有增加接見之必要時。 | | | | | 相關文件或  補充  說明 |  | | | 核准長官 | |  | |
| 接見日期：　　　年　　　月　　　日  接見時間：　　　時　　　分起至　　　時　　　分止。  延長接見時間：延長　　　分。  增加接見人數：增加　　　人(自行增列接見人姓名等資料相關欄位)。  其他備註： | | | | | | | | | | | | | | |
| 戒護人員 | | | 戒護科長 | | | 秘書 | | 副首長 | | | | 首長 | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |

備註:

1. 灰底部分之欄位，以收容人或接見人填寫為原則。
2. 核准長官應勾選核准理由，並得檢附相關文件或補充說明。如係勾選「有具體事實足認有增加接見之必要時」之事由，應檢附相關文件或補充說明，儘量具體、明確。如為經機關列管之收容人或係犯嚴重危害社會治安案件者，應審慎衡酌，必要時得要求申請人或第三人提出相關文件、補充說明，或依職權主動調查。
3. 接見時間如超過30分鐘，請填寫延長之時間。接見人數如超過3人，請填寫增加人數。
4. 如有調整接見場所之必要時，應改辦理彈性調整接見，勿辦理增加接見。
5. 增加接見之辦理情形，應逐筆確實登載於獄政管理資訊系統，以利查考。