**福建金門地方檢察署修復式司法方案 個案轉介單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本署偵查案號 |  年 偵字第 號 | 偵查股 |  |
| **壹、基本資料** |
| **被告(加害人)** |
| **姓名** |  | 性別 |  □男 □女 |
| 身分證統號 |  | 出生日期 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 連絡電話/手機號碼 |  |
| **被害人** |
| **姓名** |  | 性別 |  □男 □女 |
| 身分證統號 |  | 出生日期 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 連絡電話/手機號碼 |  |
| **貳、案情簡述** (內容含敘述案件類型及參與對話之目的等（可提供申請表內容供參）) |
| **參、需協助事項** |
| **此致 ○○地方檢察署 修復式司法方案執行小組** |
| 轉介單位 | 填表人 | 連絡電話 | 轉介日期 |
|  |  |  |  |

本表為地檢署(檢察官)轉介案件使用。（轉介時請附當事人聲請表）