

**附件二、國家人權委員會處理涉及人權案件個人申訴書（代理人為法人/
機構/團體）**

一、申訴日期： 年 月 日					
二、申訴人					
姓 名		出生日期		簽章	
身分證統一編號		聯絡電話	市話：	手機：	
戶籍地址					
住居所					
公文送達地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> 同住居所				
電子郵件(非必填)					
三、申訴人之法定代理人（未成年者，應於本列以下提供法定代理人資訊）					
請問您的法定代理人是否知悉並同意提出申訴？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請於簽章欄位簽名以示同意）					
姓 名		身分證統一編號		簽章	
聯絡電話及地址					
四、申訴代理人					
法人/機構/團體 名稱(請用印)					
核准立案字號					
聯絡人		聯絡電話	市話：	手機：	
法人/機構/團體 地址(公文送達 地址)					
電子郵件					
<p>一、請問申訴人及其法定代理人是否知情且同意您代理提出申訴？ <input type="checkbox"/>是（務必請申訴人及其法定代理人於簽章欄位內簽名以示同意） <input type="checkbox"/>否（請說明您未取得同意，而仍代提申訴的理由）：</p> <p>二、本案於處理階段，申訴人是否要求身分保密？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>三、本案作成決定後，是否同意公開申訴人姓名及申訴案件內容？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>四、請檢附書面委託書</p> <p>五、申訴內容依法得提訴願、訴訟、請求國家賠償或依其他法定程序得提出申訴時，是否同意本會逕送有管轄權之救濟機關？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>六、申訴內容屬公務員違失或行政機關缺失，是否同意本會逕送監察院？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>					

五、申訴事項、事實及理由【註：請按時間順序盡量詳細說明權利遭受侵害的事實及情況。】

六、違反公約之條文及內容【註：若知悉所涉公約條文，請儘量說明申訴事實與公約之關聯性，無則免填。】

七、佐證文件【註：請逐一詳列，無則得暫予免填】

八、辦理日期：（本欄由機關填寫）

收文日期： 年 月 日；受理日期： 年 月 日；結案日期： 年 月 日

備註：本表格填寫完成並確認無誤後請郵寄至國家人權委員會