

附表三

持工作簽證人口販運被害人與疑似人口販運被害人
安置服務及送返原籍國(地)費用結算清冊

案件編號：

| | | | | | |
|--------------------------|--|---|----------------|-------|---|
| 一、外國人安置案件基本資料 | | | | | |
| 安置服務方式 | <input type="checkbox"/> 機構式安置 <input type="checkbox"/> 社區式安置 | | | | |
| 安置服務處所 | | 費用結算 填報日 | | | |
| 外國人國籍 | <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |
| 外國人姓名 | | 護照號碼 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 外國人業別 | <input type="checkbox"/> 家庭看護工 <input type="checkbox"/> 家庭幫傭 <input type="checkbox"/> 機構看護工 <input type="checkbox"/> 製造工作 <input type="checkbox"/> 營造工作 <input type="checkbox"/> 海洋漁撈 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |
| 查緝移送安置 服務處所 | | 鑑別移送 安置案號 | | | |
| 查緝單位聯絡 人 | | 查緝單位 聯絡電話 | | | |
| 隨同安置之子 女姓名 | | | 護照號碼/ 居留證號碼 | | |
| | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 | | 出生年月日 | |
| 二、安置費用明細 | | | | | |
| 自 年 月 日安置至 年 月 日止，共安置 日。 | | | | | |
| 項次 | 名稱 | 數量 | 單價 | 合計 | 備註 |
| 1 | 醫療協助 | | | | |
| 2 | 醫療協助(隨同安置之子女) | | | | |
| 3 | 心理輔導及諮詢服務 | | | | |
| 4 | 必要之經濟協助 | | | | |
| 5 | 居留許可規費 | | | | |
| 6 | 返國機票費 | | | | |
| 7 | 臨時住宿費 | | | | |
| 8 | 法律協助 | | | | |
| 9 | 通譯協助 | | | | |
| 10 | 陪同接受 <u>詢(訊)問</u> | | | | |

| | | | | | |
|--------|--------------|------|--|------|----------|
| 11 | 安置費用 | | | | 社區式安置無此項 |
| 12 | 房屋租金補貼 | | | | 機構式安置無此項 |
| 13 | 提供受委託之民間團體費用 | | | | 機構式安置無此項 |
| | (1)其他協助：出勤費 | | | | |
| | (2)其他協助：交通費 | | | | |
| | (3)電話關懷費 | | | | |
| | (4)服務審查費 | | | | |
| 安置費用總計 | | | | | |
| 製表人 | | 業務主管 | | 會計主管 | |
| | | | | | |
| 機關長官 | | | | | |
| | | | | | |