

| 臺東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 | 具事由 | | | | | | | |
| 接見身分 | 姓名 | 年 齡 | 與收容人關係 | 聯 絡 電 話 | | 住 址 | | | |
| 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 由 | <input type="checkbox"/> 便利遠道、年邁或年幼之接見人。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 穩定接見人或受刑人情緒之需要。 <input type="checkbox"/> 受刑人之最近親屬、家屬喪亡，或生命、健康遭遇危急狀況時。 <input type="checkbox"/> 受刑人在監表現良好，基於鼓勵其繼續維持善行時。 <input type="checkbox"/> 有具體事實足認有增加接見之必要時。 | | 相 關 文 件 或 充 明 補 說 | 核 准 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：

- 一、灰底部分之欄位，以收容人或接見人填寫為原則。
- 二、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。
- 三、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。
- 四、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。
- 五、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。