

犯罪被害補償金覆議申請書 Surat Permohonan Pemeriksaan Ulang Kompensasi Korban Kriminal														
案號： 年度 補審 字第 號 股別：														
No. Kasus			Pemeriksaan Ulang Kasus No					Seksi Bagian						
原申請之犯罪被害補償金類型： Jenis kompensasi tindak kriminal untuk diklaim. ☐ 遺屬補償金 kompensasi keluarga yang tertinggal ☐ 重傷補償金 kompensasi cedera berat ☐ 性侵害補償金 kompensasi tindak kejahatan seksual ☐ 境外補償金 kompensasi luar negeri														
申請人 pemohon	姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir		國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 Kartu indentitas (居留證號碼或護照號碼) (no ARC atau no paspor)								
			民國 年 月 日 (R.O.C) Tahun/bulan/tangga											
	地 址 alamat				電 話 : ()-_____			職 業 pekerjaan						
	戶籍地址 alamat domisili :				No telfon 行動電話 : _____ _____ no HP									
	通訊地址 alamat : ☐ 同上 sama dengan yang di atas													
是否有多位申請人：否 ☐ tidak Apakah pemohon lebih dari satu 是 ☐ iya(請續填附表「其他覆議申請人資料表」)Silakan terus mengisi "tabel data pemohon lainnya" pada table.														
代理人 perwakilan	姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 tanggal lahir		國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 Kartu indentitas (居留證號碼或護照號碼) No arc dan no paspor								
			民國 年 月 日 (R.O.C) Tahun/bulan/tangga											
	通訊地址 alamat				電話 : ()-_____no telp									
					行動電話 : _____no HP									

	☐ 依本法第 55 條第 1 項受委任代為申請者（請檢附委任書）。 Ditunjuk untuk mewakili pemohon berdasar Undang-Undang Perlindungan Korban Kriminal Pasal 55 ayat (1) (Surat Penunjukan terlampir) ☐ 依本法第 55 條第 2 項代為申請者。Wali bertindak selaku pemohon berdasar Undang-Undang Perlindungan Korban Kriminal Pasal 55 ayat (2).
對於原決定不服 之程度及應如何 撤銷或變更之聲 明 Pernyataan tingkat ketidakpuasan pada hasil putusan awal, serta saran pembatalan atau perubahan keputusan	
覆 議 之 事實及理由 Fakta dan alasan pemeriksaan ulang	
檢附文件 Lampiran dokumen	

此 致

臺灣(福建)

地方檢察署犯罪被害人補償審議會

轉陳

臺灣(福建)高等檢察署 ()

檢察分署犯罪被害人補償覆審會

Yang Terhormat,

Komite Peninjau Kompensasi Korban Kriminal, Kantor Kejaksaan Pengadilan Negeri _____,
Taiwan

diteruskan oleh

Komite Peninjau Kompensasi Korban Kriminal, Kantor Kejaksaan Pengadilan Tinggi(_____),
Taiwan

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

申請人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap pemohon

代理人簽名或蓋章： _____

tanda tangan atau cap wali

中 華 民 國 年 月 日

R.O.C

Tahun

bulan

tanggal

附表 Formulir terlampir

☐遺屬補償金-其他覆議申請人資料表

Kompensasi keluarga korban - Tabel data pemohon lain.

☐境外補償金-其他覆議申請人資料表

Kompensasi Luar Negeri - Tabel data pemohon lainnya

姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)									
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal											

申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban:

☐父母 orang tua ☐配偶 pasangan ☐子女 anak ☐祖父母 kakek-nenek ☐孫子女 cucu ☐兄弟姐妹 saudara-saudari

地址 alamat	職業 pekerjaan	電話： ()-_____
通訊地址 alamat： ☐ 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon		No telp 行動電話：_____
		— No Hp

姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)									
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal											

申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban:

☐父母 orang tua ☐配偶 pasangan ☐子女 anak ☐祖父母 kakek-nenek ☐孫子女 cucu ☐兄弟姐妹 saudara-saudari

地址 alamat	職業 pekerjaan	電話： ()-_____
通訊地址 alamat： ☐ 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon		No telp 行動電話：_____
		— No Hp

姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)									
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal											

申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban: ☐ 父母 orang tua ☐ 配偶 pasangan ☐ 子女 anak ☐ 祖父母 kakek-nenek ☐ 孫子女 cucu ☐ 兄弟姐妹 saudara-saudari									
地址 alamat					職業 pekerjaan		電話 : ()-_____		
通訊地址 alamat : ☐ 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon							No telp 行動電話 : _____ — No Hp		
姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)					
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal							
申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban: ☐ 父母 orang tua ☐ 配偶 pasangan ☐ 子女 anak ☐ 祖父母 kakek-nenek ☐ 孫子女 cucu ☐ 兄弟姐妹 saudara-saudari									
地址 alamat					職業 pekerjaan		電話 : ()-_____		
通訊地址 alamat : ☐ 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon							No telp 行動電話 : _____ — No Hp		
姓 名 nama	性別 jenis kelamin	出生日期 Tanggal lahir	國籍 Kewarganegaraan	國民身分證統一編號 No. KTP (居留證號碼或護照號碼) (nomor ARC atau no paspor)					
		民國 年 月 日 (R. O. C) Tahun/bulan/tanggal							
申請人與被害人之關係 hubungan antara pemohon dan korban: ☐ 父母 orang tua ☐ 配偶 pasangan ☐ 子女 anak ☐ 祖父母 kakek-nenek ☐ 孫子女 cucu ☐ 兄弟姐妹 saudara-saudari									
地址 alamat					職業 pekerjaan		電話 : ()-_____		
通訊地址 alamat : ☐ 同第 1 頁申請人 sama dengan lampiran pertama pemohon							No telp 行動電話 : _____ — No Hp		

(Jika kolom tidak cukup, silakan perpanjang sendiri)

Hal-hal Penting dalam Permohonan Pemeriksaan Ulang atas Tuntutan Kompensasi Korban Kriminal

1. Jika terdapat lebih dari satu pemohon atas kompensasi keluarga korban kriminal atau kompensasi luar negeri yang bersama-sama mengusulkan pemeriksaan ulang, maka wajib mengisi satu berkas surat permohonan secara bersamaan.
2. Apabila tidak ada wali, kolom bagian wali tidak perlu diisi. Jika saat pengajuan permohonan menunjuk seorang wali untuk mewakili Anda, maka wajib melampirkan surat penunjukan yang sah.
3. Terhadap pernyataan tidak setuju, dan usulan atas pembatalan atau perubahan hasil putusan awal pemeriksaan, pemohon wajib menyebutkan secara jelas ruang lingkup, hal pokok atau jumlah nominal dana, atas usulan pembatalan atau perubahan dari putusan awal tersebut.
4. Jika ruang tulis pada kolom dasar dan alasan pengajuan permohonan pemeriksaan ulang tidak cukup, Anda dapat menuliskannya di lampiran terpisah.
5. File formulir ini dapat diunduh melalui situs Kementerian Hukum (<https://reurl.cc/AA6nqK>) atau scan QR Code berikut :

