

## 社團法人臺南市教師會法律扶助訴訟費用補助申請表

姓名		出生 年月日		身分證 字號		住宅電話： 大哥大：
服務學校		學校理事長或 分會會長簽名				
案件屬性	<input type="checkbox"/> 民事 <input type="checkbox"/> 刑事 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告		
案件繫屬	<input type="checkbox"/> 地檢署 <input type="checkbox"/> 一審法院 <input type="checkbox"/> 二審法院 <input type="checkbox"/> 最高法院 <input type="checkbox"/> 行政法院 <input type="checkbox"/> 最高行政法院					
案件名稱	<input type="checkbox"/> 刑事 罪名：			<input type="checkbox"/> 民事 請求權：		
律師姓名				電話		
請求補助金額：						
相關文件附檔名稱：						
訴訟原因及經過：						

申請人簽名：

中華民國                      年                      月                      日