

신 고 서

※신고한 내용은 외부에 유출되지 않으며 치료명령을 받은 사람에 대한 지도·감독의 목적으로만 사용됩니다.

※【 】에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

성 명:	주민등록번호: -
판결(결정) 기관:	판결일(결정일):
판결(결정) 내용 (해당되는 모든 내용에 ○표시)	사형, 무기(감형 년 개월), 징역형(징역·금고 년 개월) 가석방, 가종료, 가출소, 부착명령, 치료명령
	치료기간: 년 개월

1. 주소·연락처

주민등록표상의 주소:	거주지 주소(주민등록표상의 주소와 다를 경우 적습니다):	
☎(집전화번호):	☎(집전화번호):	
휴대전화번호: (문자서비스 【 】 동의, 【 】 동의 안 함)	전자우편:	그 밖의 연락처:

휴대전화 문자서비스 관련 유의사항

전화번호 변경 시 즉시 보호관찰관에게 그 사실을 알리고, 수신된 각종 정보는 본인 책임하에 관리해야 하며, 발신된 문자정보가 휴대전화의 타인 양도 또는 분실 등 본인의 관리 소홀 등으로 인해 공개되지 않도록 주의하여야 함.

위 내용에 대해 안내를 받았습니다.

대상자: (서명 또는 인)

귀하의 치료명령 사실이 공개된 범위	【 】 가족, 【 】 직장, 【 】 학교, 【 】 친구, 【 】 이웃, 【 】 친인척
우편물 수령지	【 】 주민등록표상의 주소, 【 】 거주지 주소, 【 】 판결문(결정문) 주소, 【 】 직장 주소, 【 】 그 밖의 주소 (그 밖의 주소:)

2. 직업[무직(無職)이면 전직(前職)을 적은 후 3번으로 가십시오.] 전직:

직업:	직장 주소:
직장명:	☎전화번호:

3. 죄명

사범	죄명
----	----

4. 직업 상세사항

부서:	근무 형태:	급여액:	근무 시작일:
직위:	☐ 일근, ☐ 야근, ☐ 2교대, ☐ 3교대, ☐ 기타()	만원	년 월 일
근무시간대:		급여 형태:	
: ~ : (시간/일)		☐ 연봉 ☐ 월급 ☐ 주급 ☐ 일급 ☐ 시급	

5. 학력 상세사항

출신학교명:	
초등학교, 중학교, 고등학교, 대학교	
최종 학력: 시(군) 학교 과 학년 반 (담당:)	
☐ 재학, ☐ 졸업, ☐ 중퇴, ☐ 휴학 (년 월)	
중퇴·미진학 사유:	최종 재학 1년 동안의 결석일수: 총 일

6. 종교·취미

종교(교회, 사찰 등의 이름): ()	취미·특기:
-----------------------	--------

7. 자격증(해당 사항 없으면 표시 후 8번으로 가십시오) ☐ 없음

자격 명칭	1. 2.	취득 시기	1. 년 월 2. 년 월
운전면허 상태	☐ 있음, ☐ 취소, ☐ 정지, ☐ 무면허	면허 종류	☐ 1종, ☐ 2종, ☐ 특수, ☐ 원동기, ☐ 해당 없음

8. 가족 및 혼인 관련

가족 관련	☐ 조부, ☐ 조모, ☐ 친부, ☐ 계부, ☐ 친모, ☐ 계모, ☐ 배우자, ☐ 그 밖의 동거인() 형제관계: ()남 ()녀 중 ()째
혼인 관련	☐ 미혼, ☐ 기혼, ☐ 동거, ☐ 별거, ☐ 이혼, ☐ 사별, ☐ 기타()

9. 경제상태

가족 중 생계책임자:		국가지원 여부:	
		☐ 수급권자, ☐ 그 밖의 복지수당, ☐ 해당 없음	
거주 형태	☐ 자택, ☐ 전세, ☐ 월세, ☐ 무상, ☐ 그 밖의 형태() 보증금: 만원, 월세: 만원, 면적: m ² , 방 ()개		
채무:	원(☐ 은행, ☐ 카드, ☐ 사채, ☐ 기타:)		저축액: 원
차량(원동기 포함): ☐ 있음, ☐ 없음	차종: 색깔:	차량번호:	보험가입: ☐ 책임, ☐ 종합, ☐ 무보험

10. 음주 및 흡연 관련(해당 사항 없으면 표시 후 11번으로 가십시오) ☐ 없음

시작 나이: 음주 만 세 흡연 만 세	음주 정도: 월 회	1회 음주량: 소주 병, 맥주 병 1일 흡연량: 개비
만취 경험(기억이 안 날 정도): 월 회		음주 관련 처벌 경험: 회

11. 약물 경험 관련(해당 사항 없으면 표시 후 12번으로 가십시오) ☐ 없음

사용한 경험이 있는 약물: ☐ 본드, ☐ 신나, ☐ 부탄, ☐ 루미날, ☐ 대마, ☐ 필로폰, ☐ 엑스터시, ☐ 염산날부핀, ☐ S정, ☐ 코카인, ☐ 아티반, ☐ 그 밖의 약물:	시작 나이: 만 세	사용 횟수: 총 회
--	------------------	------------------

12. 가출 관련(해당 사항 없으면 표시 후 13번으로 가십시오) ☐ 없음

최초 가출 나이: 만 세	가출 동기:	가출 횟수: 회
---------------------	--------	-------------

13. 신체특징

키: cm 몸무게: kg	문신 유무: ☐ 없다 ☐ 있다(옆 그림에 상세히 표시할 것)	  <앞모습> <뒷모습>
질병 및 장애: ☐ 없다 ☐ 있다(자세히 적을 것):		
그 밖의 외형적 특징 등:		

14. 범행 관련 상세사항

공범 수: 명	피해자와의 관계:
동기:	피해배상: ☐ 배상함, ☐ 배상하지 않음, ☐ 해당 없음
범죄 경력(입건 횟수): 총 회(같은 종류 범죄 회)	보호관찰 경력(본건 제외): 총 회 치료명령 경력(본건 제외): 총 회

15. 가족 (동거인 포함)

※친밀도란은 신뢰 및 지원의 정도에 따라 해당란에 표시(√) (아주 좋음 5, 좋음 4, 보통 3, 나쁨 2, 아주 나쁨 1)

관계	이름	나이	학력	직업	월 수입 (만원)	연락처	동거 여부	친밀도					건강 상태	비고
								5	4	3	2	1		
							☐ 동거 ☐ 별거							
							☐ 동거 ☐ 별거							
							☐ 동거 ☐ 별거							
							☐ 동거 ☐ 별거							
부모 사망 여부: ☐ 사망(부, 모), ☐ 생존				부모 이혼 여부: ☐ 이혼, ☐ 이혼 안 함		이혼 사유						접촉 빈도	월 회	

16. 공범

※친밀도란은 친근감을 느끼는 정도에 따라 해당란에 표시(√) (아주 친함 5, 친함 4, 보통 3, 조금 아는 정도 2, 별로 친하지 않음 1)

관계	이름	나이	성별	학력	직업	연락처	주소	접촉 빈도 (월 회)	친밀도					비고
									5	4	3	2	1	

17. 주변 인물(친구, 선후배, 그 밖의 사람)

※친밀도란은 친근감을 느끼는 정도에 따라 해당란에 표시(√) (아주 친함 5, 친함 4, 보통 3, 조금 아는 정도 2, 별로 친하지 않음 1)

관계	이름	나이	성별	학력	직업	연락처	주소	접촉 빈도 (월 회)	친밀도					비고
									5	4	3	2	1	

18. 주요 경력(상벌, 취업, 군 경력 등을 적으십시오)

기 간	내 용
. . . ~ . . .	
. . . ~ . . .	
. . . ~ . . .	

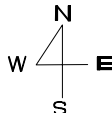
19. 귀하에게 영향을 줄 수 있는 다음 항목에 대하여 귀하가 어려움을 느끼는 정도를 해당란에 표시(√)해 주시기 바랍니다.

※비고란은 보호관찰관이 작성하는 곳이므로 적지 마십시오.

구분	매우 문제 많음	약간 문제 있음	보통	대체로 문제 없음	전혀 문제 없음	비 고 (보호관찰관 작성란)	
가족 관계							
학교 생활							
직장 생활							
친구 관계							
재정 상태							
건강 상태							
음주							
약물							

20. 약도

※집에서 가깝고 누구나 알 수 있는 큰 건물을 중심으로 동서남북을 고려하여 그리십시오.

	 1. ()층 건물의 ()에 거주 2. 가옥 형태(양옥, 한옥, 아파트, 그 밖의 형태:) 3. 집 문패명: 4. 대문 색깔: 5. 대문 모양:
--	--

「성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률」 제15조제2항, 같은 법 시행령 제14조제2항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

보호자

(서명 또는 인)

○ ○ 보호관찰소장(지소장) 귀하