간 이 고 소 장(폭행등)

1.	고소인	여러	명인	경우	별지를	활용해주세요	١
----	-----	----	----	----	-----	--------	---

성 명	주민등록번호 -
주 소	
연락처	
대리인에 의한 고소	대리인 성명: (고소인과의 관계:) 연락처(휴대전화) (사무실) * '대리인'인 경우에만 '대리인에 의한 고소'에 적어주시고, 반드시 '위임장'을 첨부해주시기 바랍니다.

2. 피고소인(여러 명인 경우 별지를 활용해주세요)

성 명	주민등록번호	-
주 소		
연락처		

※ 아는 내용만 기재하시면 됩니다 / 모르는 경우 '모름' 이라고 기재

3. 고소요지(피해사실이 여러 번인 경우 별지를 활용해주세요)

	│ □ 가성폭력 □ 교제폭력(데이트폭력) □ 아동 폭행
① 폭행 종류	□ 학교폭력 □ 노인폭행 □ 의료인 폭행
	□ 항공기 내 폭행 □ 운전자 폭행 □ 일반폭력
② 피고소인과의 관계	□ 배우자 □ 가족(배우자 외) □ 연인
[② 퍼포도 한자의 현계	□ 친구 □ 모르는 사람 □ 기타()
③ 피해를 당한 날짜	년 월 일 시 분
④ 피해를 당한 장소	
④ 폭행을 당한 부위	※ 폭행을 당한 부위 기재(예: 오른쪽 팔, 뺨 등)(맞은 부위가 없는 경우 '없음' 으로 기재)
⑤ 피해 상태 (중복 가능)	□ 부어오름 □ 피가 남 □ 뼈가 부러짐 □ 멍 □ 외부상처 없음 □ 기타()

	□ 멱살을 잡음 □ 밀침 □ 잡아당김 □ 주먹으로 때림 □ 발로 참
⑥ 폭행 방법(중복 가능)	□ 물건을 던짐(물건종류:)
,	□ 흉기를 휘두름(흉기종류:
	□ 기타()
⑦ 병원 치료 여부	□ 예(병원방문 횟수 : 회) □ 아니오
⑧ 쌍방 폭행 여부	□ 저도 함께 때렸습니다. □ 상대방의 폭행에서 벗어나기 위해 힘을 행사했습니다. □ 저는 전혀 때리지 않았습니다. □ 모르겠습니다.
⑨ 처벌 희망여부	□ 피고소인에 대한 처벌을 원합니다. □ 피고소인에 대한 처벌을 원하지 않습니다.
⑩ 제출 예정인 증거자료 (중복 선택 가능)	□ 진단서 □ 상처 사진 □ 문자/통화내역(폭행관련) □ 폭행 영상(사진) □ 목격자 진술서 □ 자료 없음 * 자료는 본 고소장 뒤에 첨부하시거나, 추후 경찰서 출석 조사시 제출하시기 바랍니다.

4. 폭행 고소 관련 체크리스트

※ 질문사항을 읽고 예 /아니오 /모름 중 해당사항에 체크해주시기 바랍니다.

구분	질문사항	예	아니오	모름
피고소인의	피고소인이 아무런 이유 없이 갑자기 폭행했나요?			
폭행이유	폭행 전 피고소인과 말싸움이나 다툼 이 있었나요?			
폭행 당시 상황	폭행 당시 주변에 <u>목격자</u> 가 있었나요?			
	폭행 당시 주변에 <u>CCTV</u> 가 있었나요?			
처벌 여부	추후 원만히 문제가 해결되는 경우 고소를 <u>취소</u> 할 의사가 있나요?			
교려 스티	과거 같은 내용의 고소장 을 다른 경찰서나 검찰청에 제출한 사실이 있나요?			
관련 수사	과거 같은 내용의 고소를 취소하거나 처벌을 원하지 않는 다는 의사를 표현 한 적이 있나요?			

본 고소장에 기재한 내용은 고소인이 알고 있는 지식과 경험을 바탕으로 모두 사실대로 작성하였으며, 만일 허위사실을 고소하였을 때에는 형법 제156조 무고죄로 처벌받을 것임을 서약합니다.

년	월	일
고소인 _		(인

○○경찰서 귀중