



## 알링턴 교구

### 미성년자 성희롱 혐의 신고서

이 양식은 성직자(주교, 신부, 부제)가 미성년자를 상대로 성희롱 행위를 했다는 혐의를 신고하는데 사용됩니다. 작성된 양식은 기밀로 취급되며, 기밀표시가 찍힌 봉투에 넣어져 피해자 지원 조정관, Victim Assistance Coordinator, 200 N. Glebe Road, Suite 506, Arlington, Virginia 22203 으로 제출된다. 이 정보는 피해자 지원조정관 외에도 주교, 꾸리아 단장, 알링턴 교구 어린이 보호및 안전실의 실장도 공유한다는 점을 인지하고 또 이에 동의한다. 피해자 지원조정관은 서류가 접수되면 신고자에게 접수사실을 통보한다.

#### I. 신고자

성명: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_

부모 또는 보호자 성명 주소 (신고자가 미성년일 경우): \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

본당: \_\_\_\_\_

재학중인 학교(신고자가 미성년일 경우): \_\_\_\_\_

#### II. 피의자

성명: \_\_\_\_\_

본당/근무부서: \_\_\_\_\_

피의자에게 항의 또는 혐의 내용이 통보됐는가 \_\_\_\_\_ 에 \_\_\_\_\_ 아니오

그랬을 경우, 언제 누구에 의해: \_\_\_\_\_

#### III. 혐의 내용

성추행 혐의사실에 관한 간략한 설명(시간, 장소, 행동) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

상기 혐의는 관계기관이나 교회 관계자에게 보고됐는가? \_\_\_\_\_ 에 \_\_\_\_\_ 아니오

보고됐다면 언제, 어떻게, 누구에게: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

신고일 \_\_\_\_\_ 신고자 서명 \_\_\_\_\_

성명: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

전화: \_\_\_\_\_

**알링턴 교구**

**성직자, 직원, 또는 자원봉사자에 의한**

**미성년자 성희롱 혐의 신고서**

첨부된 신고서가 작성되면 봉투에 **기밀** 표시를 할 것

보낼 곳

**VICTIM ASSISTANCE COORDINATOR**

**200 N. GLEBE ROAD, SUITE 506**

**ARLINGTON, VIRGINIA 22203**

**(703)-841-2530**

알링턴 교구청은 모든 미성년 성희롱 피해자들이 그 사실을 경찰과 어린이 보호센터에 신고할 것을 당부한다. 경찰은 비상시 전화 911 로 연락할 수 있으며 비상시가 아니면 희롱이 발생한 지역 관할 경찰서로 연락하면 된다.

어린이 보호 서비스의 24 시간 무료 전화는 800-552-7096 이며, 각 카운티나 시의 어린이 보호국의 전화는 전화번호부에서 또는 알링턴 교구 웹사이트 [www.arlingtondiocese.org](http://www.arlingtondiocese.org) 의 **어린이/청소년 보호 및 성추행 방지 정책** 또는 **어린이 학대** 에서 찾을 수 있다.

성직자(주교, 신부, 또는 부제), 교구청 직원 또는 자원봉사자에 의해 미성년자 성희롱이 발생했을 경우, 동봉된 신고서 양식을 작성 한 다음 VICTIM ASSISTANCE COORDINATOR, 200 N. GLEBE ROAD, SUITE 506

ARLINGTON, VIRGINIA 22203 로 보내면 된다. 봉투에는 CONFIDENTIAL(기밀)이라고 명기할 것.

어린이와 청소년 보호헌장에 의거하여 각 교구는 성희롱 피해자와 그 가족을 치유와 화해를 통해 돕기 위한 피해자 지원 조정관(VAC)을 두고 있다. 알링턴 교구의 VAC 는 패트리시아 머드 Patricia Mudd, ACSW 이다. 전화번호 703-841-2530.