

(附表一)

# 軍 公 教 遺 族 傷 殘 榮 軍 子 女 就學費用優待申請書

公費編號：( ) 號 民國 年 月 日 填

學 校 稱 名		修 業 年 限	年	入 學 年 月	年 月	現 在 年 級	年 級	
學 生 姓 名		性 別	男 / 女	地 址				
		年 齡	歲					
功 勳 人 員 姓 名		關 係	父 子 女	轉 學 復 學 之 肆 業 學 校 名 稱 年 級				
			兄 弟 妹					
家 庭 情 況	姓 名	關 係	職 業	證 件	<input type="checkbox"/> 撫卹令 <input type="checkbox"/> 年撫卹金證書 <input type="checkbox"/> 卹亡給與令 <input type="checkbox"/> 撫卹金證書 <input type="checkbox"/> 就學證明書 <input type="checkbox"/> 卹傷撫卹令			
					字 號	字 號		
					起 卹 年 月	年 月 日	撫 卹 年 限	年
					備 註			
功 勳 類 別	<input type="checkbox"/> 因公死亡 <input type="checkbox"/> 因病死亡 (含意外死亡) <input type="checkbox"/> 因公傷殘							
學 校 審 查 擬 定 待 遇	<input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費 <input type="checkbox"/> 減免學雜費							
家 長 (或 監 護 人)	簽 章			主 管 教 育 行 政 機 關 審 查 意 見	<input type="checkbox"/> 軍人遺族 <input type="checkbox"/> 公教遺族 <input type="checkbox"/> 榮軍子女 <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費 <input type="checkbox"/> 減免學雜費 <input type="checkbox"/> 含主食米 <input type="checkbox"/> 不含主食米			
學 校 承 辦 人	簽 章 (職名章)							
校 長	簽 章 (職名章)							
<p>附註：(一) 證件應檢附卹亡給與令、撫卹令、傷殘撫卹令，或就學證明書、年撫助(卹)金證書。</p> <p>(二) 本申請書(免貼相片)填具二份，由學校留存一份，一份轉送本府審查。</p> <p>(三) 本表所填各項及有關證件，應由學校負責詳核，如有不實，負連帶賠償公費之責。</p> <p>(四) 公費編號由核准機關統一編號，以利查考。</p> <p>(五) 「學校審查擬定待遇」欄，應由學校填明給與「全公費」、「半公費」、「減免學雜費」。</p>								

