

宜蘭縣軍公教遺族就學優待申請表 (附表二)

民國 年 月 日製表

學校名稱			
日間或夜間			
科系			
修業年限			
入學年月	年 月 日		
現在年級			
學生姓名			
學生學號			
性別			
年齡			
住址			
功勳人員姓名			
關係			
轉學復學生之原肄業學校			
證件名稱			
證件字號			
撫恤期限	年 月 日至 年 月 日		
證件備註			
功勳類別	<input type="checkbox"/> 因公死亡 <input type="checkbox"/> 因病死亡 (含意外死亡及視同意外死亡)		
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 (限高中學生)		
家庭狀況			
姓名	關係	職業	
校 長	簽 章 (職名章)	學 校 承辦人	簽 章 (職名章)
		家 長 (或監護人)	簽章
<p>附註：1、證件應檢附有效期間之卹亡給予令、撫恤令、傷殘撫恤令、或就學證明書，年撫助（卹）金證書。</p> <p>2、本表所填各項，及有關證件，應由主辦學校負責詳核，如有不實，負連帶賠償公費之責。</p> <p>3、本申請表需製兩份，學校留存一份，一份送府審查。</p> <p>4、「學校審查擬定待遇」欄，應由學校填明給與「全公費」、「半公費」或「減免學雜費」。</p>			