

# 軍公教遺族就學優待申請書

申請日期： 年 月 日

壹、學生入學資訊			貳、修業有關資訊		參、撫卹有關資訊		
學 校 全 稱			系 全 所 稱		已故人 員姓名		與學生 關係
學 生 姓 名			學 制	<input type="checkbox"/> 日間學制 <input type="checkbox"/> 進修學制(含在職專班)	死 亡 原 因	<input type="checkbox"/> 作戰死亡 <input type="checkbox"/> 因公死亡 <input type="checkbox"/> 因病死亡 <input type="checkbox"/> 意外死亡	
身分證 字 號			班 級	專科班( <input type="checkbox"/> 五專、 <input type="checkbox"/> 二專) 學士班( <input type="checkbox"/> 學士、 <input type="checkbox"/> 四技、 <input type="checkbox"/> 二技) 研究所( <input type="checkbox"/> 碩士、 <input type="checkbox"/> 博士)	撫 卽 期 限	<input type="checkbox"/> 卹期年限 ____年 <input type="checkbox"/> 終身 <input type="checkbox"/> 一次撫卹	
入 學 年 月	年 月 日	目前 年級			起始撫 卹年月	年 月	△終身、一次撫卹不需填寫
是否為 轉學生	<input type="checkbox"/> 是，原就讀 _____ <input type="checkbox"/> 否     △已享受之優待，不得重複申請		修 業 年 限	△以法定修業年限就學期間為限		延長給 卹期限	△終身、一次撫卹不需填寫
肆、申請人資訊			伍、審核有關資訊			陸、審核結果	
申請人 聲 明	<input type="checkbox"/> 未申領他項教育補助經費		承辦人 簽 章		學校 初審	<input type="checkbox"/> 撫卹期內： <input type="checkbox"/> 全公費、 <input type="checkbox"/> 半公費	
申請人 簽 名	△未滿20歲須請家長簽名，年滿20歲得自行簽名。					<input type="checkbox"/> 延長給卹： <input type="checkbox"/> 全公費、 <input type="checkbox"/> 半公費	
聯 絡 電 話			學務主 管簽章			<input type="checkbox"/> 卹滿	
申請人 注 意 事 項	一、學生如未列於遺族名單內、撫卹文件無法判斷 死亡原因、查無起始撫卹年月、(延長)撫卹期 限等情形，申請人請先行向發證單位查明，評 估是否請發證單位更新文件。 二、申請延長給卹期間以原資格核定者，須檢附延 長撫卹文件(請向發證單位申請)及原始撫卹 文件。		承辦人 注 意 事 項	一、申請書正本一式二份，學校存一份，一份送主管教育行政機關核定。 二、如撫卹文件所載之死亡原因、起始撫卹年月、(延長)撫卹期限等情形不明確，請承辦人先行向發證單位查明，以利瞭解撫卹細節。 三、本表所填各項資訊及有關證件，由所屬學校依「軍公教遺族就學費用優待條例」負責詳核，如有不實， 學校負連帶賠償之責。 四、已故人員原服務單位如屬事業機構，依規定其遺族子女不予就學優待(減免)。			