**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱** |  | **日、夜****間部** |  | **系科** | **系科** | **修業****年限** | **年** | **入學****年月** | **年 月 日** | **現在****年級** |  **年級** |
| **學生姓名** |  | **性別** |  | **年齡** |  | **住址** |  |
| **功勛人員****姓 名** |  | **關係** | **父 子 女****兄 弟 妹** | **核 准 學 籍****年 月 文 號** |  | **轉學復學生之原肄業學校名稱年級** |  |
| **家****庭****情****況** | **姓 名** | **關 係** | **職 業** | **證****件** | **名 稱** | **字 號** | **起 卹 年 月** | **撫 卹 年 限** | **備 註** |
|  |  |  | **撫卹令、卹亡給與令、就學證明書、年撫卹金證書、卹傷撫卹令。** |  **字 號** |  **年 月 　日** |  **年** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | **功 勛 類 別** | **□因公死亡 　　 □因病死亡（含意外死亡）□因公傷殘** |
|  |  |  | **學校審查擬定待遇** | **□全公費 □半公費 　□減免學雜費** |
| **家 長****(或監護人)** |  **簽章** | **學校承辦人** |  **(職名章)** | **校長** | **(職名章)** | **主管教育行政機關審查意見** |  |
| **附註：****１．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。****２．本申請書（免貼相片）填據二份由學校留存一份，一份轉陳主管教育行政機關核定。****３．本表所填各項及有關證件，應由主辮學校負責詳核，如有不實，負連帶賠償公費之責。****４．公費編號由核准機關統一編號，以利查考****５．「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」。** |