附表一

花蓮縣 軍公教遺族暨傷殘榮軍子女就學費用優待申請書 公費編號：( ) 號 日期： 年 月 日填

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | |  | | | | | | 修業  年別 | 年 | | | 入學  年月 | | 年 月 日 | | | | 現在  年級 | 年級 | | |
| 學生姓名 | |  | | | 性別 |  | | 出生  年月日 |  | | | 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(包含在辦公場所發生意外以致死亡)  □因病死亡（含意外死亡） □因公傷殘 | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | 學校審查擬定待遇 | | | | □軍人遺族 □公教遺族 □傷殘榮軍 □全公費 □半公費 | | | | | | | | | | | | |
| 家 長  (或監護人) | | | 簽章 | | 學校承辦人 | | 電話： | | | | 校長 | |  | | | | 主管教育行政  機關審查意見 | | |  | |
| 附註：  １．證件應檢附有效期間之卹亡給與令、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，應由主辦學校負責詳核，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（本府），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」。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |