

## 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 稱         | 慈濟學校財團法人慈濟科技大學  |   |   | 系 所 稱         | <input type="checkbox"/> 護理(科)系<br><input type="checkbox"/> 資訊科技與管理系<br><input type="checkbox"/> 行銷與流通管理系<br><input type="checkbox"/> 醫學影像暨放射科學系<br><input type="checkbox"/> 醫務暨健康管理系   | 已 故 人 員 姓 名 |   |  | 與 學 生 關 係 |  |
| 學 生 姓 名       |   |   |   | 學 制           | <input type="checkbox"/> 日間學制<br><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<br><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)<br>學士班( <input type="checkbox"/> 學士、 <input type="checkbox"/> 四技、 <input type="checkbox"/> 二技)<br>研究所( <input type="checkbox"/> 碩士、 <input type="checkbox"/> 博士) | 撫 卹 期 限     | <input type="checkbox"/> 卹期年限 ____年<br><input type="checkbox"/> 終身<br><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<br>△ 終身、一次撫卹不需填寫  |  |           |  |
| 是否為轉學生        | <input type="checkbox"/> 是，原就讀_____<br><input type="checkbox"/> 否    △ 已享受之優待，不得重複申請  |   |   | 修 業 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<br><input type="checkbox"/> 延長給卹： <input type="checkbox"/> 全公費、 <input type="checkbox"/> 半公費<br><input type="checkbox"/> 卹滿 |  |           |  |
| 申 請 人 簽 名     | △ 未成年歲須請家長簽名，成年得自行簽名。   |   |   |               |   |             |   |  |           |  |
| 聯 絡 電 話       |   |   |   | 學 務 主 管 簽 章   |   |             |   |  |           |  |
| 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。<br>二、申請延長給卹期間以原資格核定者，須檢附 <u>延長撫卹文件</u> (請向發證單位申請)及 <u>原始撫卹文件</u> 。 |   |   | 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。<br>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。<br>三、本表所填各項資訊及有關證件，由所屬學校依「 <u>軍公教遺族就學費用優待條例</u> 」負責詳核，如有不實，學校負連帶賠償之責。<br>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)。                 |             |   |  |           |  |