

德育學校財團法人德育護理健康學院 112 學年度第 1 學期 各類學雜費減免/補助申請暨切結書						
姓 名	王 小 芳		部 別	<input checked="" type="checkbox"/> .日間部 <input type="checkbox"/> .進修部 <input type="checkbox"/> .在職專班		系 護 理 科 所
學 號	1101501014		學 制	<input checked="" type="checkbox"/> .五專 <input type="checkbox"/> .二專 <input type="checkbox"/> .二技 <input type="checkbox"/> .四技 <input type="checkbox"/> .研究所		3 年 乙 班
<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 復學生(檢附原休學證書影本+成績單) <input type="checkbox"/> 轉學生(檢附轉學證書影本+成績單)						
請勾選申請類別(括弧內為減免金額)			應 繳 證 明 文 件:(請勾選確認是否檢附)			
<input checked="" type="checkbox"/> 給卹期內軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費 (依照減免標準表)			<input type="checkbox"/> 1、撫卹令(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限112年6月以後) <input type="checkbox"/> 3、家長現任公職須附未領子女教育補助證明			
<input checked="" type="checkbox"/> 給卹期滿軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女(減免學費之3/10) 服役單位:_____ 軍階:_____			<input type="checkbox"/> 1、軍人身分證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、眷補證(查驗正本,繳交影本)			
<input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 <input checked="" type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 輕度(減免學雜費之4/10) <input type="checkbox"/> 中度(減免學雜費之7/10) <input type="checkbox"/> 重度、極重度(減免學雜費全額)			<input type="checkbox"/> 1、身心障礙手冊(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限111年12月以後) <input type="checkbox"/> 3、家長現任公職須附未領子女教育補助證明			
研究所在職專班學生不可申請身障子女補助			**家庭年所得不可超過220萬元整**			
<input checked="" type="checkbox"/> 低收入戶學生(減免學雜費全額) <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生(減免學雜費之6/10) 112年度發證縣市: 基隆 縣/市			<input checked="" type="checkbox"/> 1、低(中低)收入戶證明(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input checked="" type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限112年6月以後)			
<input checked="" type="checkbox"/> 原住民學生(依照減免標準表) 族別:_____ 族 戶籍地:_____ 縣/市			<input type="checkbox"/> 1、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限112年6月以後) <input type="checkbox"/> 2、家長現任公職須附未領子女教育補助證明			
<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭之子女(減免學雜費之6/10) 112年度發證縣市: _____ 縣/市			<input type="checkbox"/> 1、特殊境遇家庭扶助證明公文(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限112年6月以後)			
簽 名		身 分 證 字 號		存、殘、離		手 機
父/母親	王 大 明	A135792468		存		0910-000123
父/母親	張 春 嬌	A220006789		存		0910-000789
學 生	王 小 芳	A223456789		學 生 電 話		住家 (02)2437-2093 手機 0910-000456
配偶				僅限身心障礙人士子女及學生用		
切結書:本人申請上述就學優待(減免)/補助,保證在校享有優待期間,放棄申領政府發給之其他教育補助,如有重複請領,願負法律責任。(若為復學或轉學生,休、轉學前已享受優待之費用,當學期不得重覆申請優待)						
(每學期都要收件) 簽名: 王 小 芳						
承 辦 人		單 位 主 管		檢 核 日 期		
核定減免補助金額(由學校填寫)		\$:		<input type="checkbox"/> 退費 <input type="checkbox"/> 助貸 是否校外個人租屋 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		