|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **高雄榮民總醫院** | **109 學年度****第 2學期** | **退休人員子女教育 補助費申請表(含切結)** |
| 退休人姓名 |  | 身分證編號 |  | 原任職單位 |  | 退休日期 |  |
| 退休金種類 | * 月退休金
* 兼領一次退
 | 金融機構 |  | 帳號 |  | 聯絡電話 |  |
| 子女姓名 | 就讀學校及年級 | 大學及獨立學院 | 二三專及五專四五年級 | 五專一二三年級 | 高中 | 高職 | 國中 | 國小 |
| 公立 | 私立 | 夜間部 | 公立 | 私立 | 夜間部 | 公立 | 私立 | 公立 | 私立 | 公立 | 私立 | 實技班 | 公私立 | 公私立 |
|  |  | **13600** | **35800** | **14300** | **10000** | **28000** | **14300** | **7700** | **20800** | **3800** | **13500** | **3200** | **18900** | **1500** | **500** | **500** |
|  |  | **13600** | **35800** | **14300** | **10000** | **28000** | **14300** | **7700** | **20800** | **3800** | **13500** | **3200** | **18900** | **1500** | **500** | **500** |
|  |  | **13600** | **35800** | **14300** | **10000** | **28000** | **14300** | **7700** | **20800** | **3800** | **13500** | **3200** | **18900** | **1500** | **500** | **500** |
|  |  | **13600** | **35800** | **14300** | **10000** | **28000** | **14300** | **7700** | **20800** | **3800** | **13500** | **3200** | **18900** | **1500** | **500** | **500** |
| 申請補助金額合計 | 新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 |
| 核發金額 | 經核相符擬准依規定補助新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 |

退休人員蓋章 人事室 主計室 機關首長或

 　 　　　 　　　　 　　　 　　　　　　　　 授權代簽人

**注意事項：**

1.**退休公教人員子女教育補助之發給對象為支(兼)領月退休金在2萬5千元以下**

**（兼領月退休金者以原全額退休金為計算基準），以及因公失能或退休時未具**

**工作能力。**

2.繳驗證明：國中、小學免附證件，高中(職)以上，**一律檢據繳費收據核銷，不再收學生證**，如

係繳交收據影本應由申請人簽名，以示負責。又**轉帳繳費**亦或**其他方式繳費者**，應併附**原繳**

**費通知單**。

3.子女以未婚且無職業需仰賴申請人扶養者為限，未婚子女從事經常性工作者（六個月平均工

資超過24,000元）及研究所學生不予補助。

4.已獲有12年國教、軍公教遺族就學費用優待條例享有公費、減免學雜費之優待，或已領取其他政府提供之獎助，或全免或減免學雜費者，不得申請子女教育補助。

5.如有轉學、轉系、重考、留級、重修情形，其於同一學制重複就讀之年級，不再補助。

6.配偶職業為軍、公、教者，只限一人請領。茲以本表一併具結。