|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **高雄榮民總醫院** | **109 學年度****第 1學期** | **員工子女教育補助費申請表(含切結)** |
| 申請人卡號 |  | 身分證編 號 |  | 職稱 |  | 姓名 |  |
| 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 |

 (育嬰留職停薪、駐衛警人員適用：含國中、小及高中以上子女)

申請人蓋章(私章) 人事室 主計室 機關首長或

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 授權代簽人

**注意事項：**

1. **繳驗證明：國中、小學免附證件，高中以上，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，一律併附原繳費通知單。**

**2.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23,800元）及研究所學生不予補助。**

**3.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。**

**4.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。**

**5.配偶職業為軍、公、教者，只限一人請領；如有重領或不實，除願依法接受處分並繳回本**

**次所領全部金額。茲以本表一併具結。**