

學年度第 學期靜宜大學就學優待減免申請表

系級		證件有效期限	年 月 日
申請人姓名		連絡電話<手機號碼>	
學號		家長連絡電話	
電子信箱			
申請類別	<input type="checkbox"/> 軍公教遺族卹滿/卹內( <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費) <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 原住民(族籍別：_____ ) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 (障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 (障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) 身心障礙家長姓名：_____		
應繳證件	<input type="checkbox"/> 軍公教遺族就學優待申請書 <input type="checkbox"/> 撫卹令(證書)影本 <input type="checkbox"/> 軍人在職(營)服役證明 <input type="checkbox"/> 當年度核定之特殊境遇家庭證明影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明正面影本 <input type="checkbox"/> 近 3 個月內之戶籍謄本正本或新式戶口名簿影本 (含學生父母及本人，已婚者含其配偶) <b>※僅低收入戶、中低收入戶者無須檢附證明</b>		
家庭收入 計列人口 身心障礙類別 需填寫	<input type="checkbox"/> 父/母：_____ (身分證字號：_____ ) <input type="checkbox"/> 母/父：_____ (身分證字號：_____ ) <input type="checkbox"/> 配偶：_____ (身分證字號：_____ ) <input type="checkbox"/> 法定代理人：_____ (身分證字號：_____ )		
各項身分別證明文件請浮貼於此 (若為 A4 大小之證明文件請釘於後方)			
本人同意： <ol style="list-style-type: none"> <li>本人申請教育部就學優待減免，在校享有優待期間，將遵守不得重複申領政府發給之其他教育補助 (含獎助學金) 之規定，如有重複請領，願負法律責任，並退回就學優待減免之金額。</li> <li>本表蒐集之個人資料類別詳如：識別類 (C001、C003)、特徵類 (C011)、家庭情形 (C021、C022、C023)、教育、考選、技術或其他專業 (C051)、健康與其他 (C111)，於提出申請至完成申請期間給本校供申請及必要業務聯繫之用，若未提供正確完整之資料，將無法完成申請。您得依個人資料保護法第 3 條行使查閱、更正個資等當事人權利，行使方式請洽生活輔導組 (04-26328001 轉 11214)。</li> <li>若您未滿十八歲，應予您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本申請表之所有內容。                      若您勾選 [我已詳閱並同意上述內容]，則視為您已取得法定代理人之同意。  <input type="checkbox"/>我已詳閱並同意表單所附之個資蒐集、處理及利用告知事項。                      同意人：_____ (學生本人或法定代理人簽名)                      申請日：_____ 年 _____ 月 _____ 日                 </li> </ol>			