

國軍退除役官兵輔導委員會○○榮民服務處
志願役退除役軍人參加職業訓練經費補助申請表

申請人基本資料	身 分 別	<input type="checkbox"/> 第一類退除役官兵 <input type="checkbox"/> 第二類退除役官兵 <input type="checkbox"/> 其他志願役退除役軍人		
	姓 名		國民身分證統一編號	
	出 生 日 期		聯絡方式	通訊地址：
	辦 訓 機 構			戶籍地址：
	課 程 名 稱			電話：
	開 訓 日 期	年 月 日		行動電話：
	結 訓 日 期	年 月 日		電子郵件：
繳 費 金 額		元		
申 請 金 額		元		
申請人填寫	申請檢附資料： <input type="checkbox"/> 其他志願役退除役軍人：須檢附退伍令資料影本 <input type="checkbox"/> 本人國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 繳費收據正本 <input type="checkbox"/> 結訓證明文件影本 <input type="checkbox"/> 職業保險證明： <input type="checkbox"/> 相關職業保險繳費證明影本 <input type="checkbox"/> 投保職業工會者並檢附在職證明正本 <input type="checkbox"/> 參加農業相關職業訓練者免附保險繳費及在職證明	本項補助申請，本人已詳閱作業規定，且依規定辦理，並簽名確認負責，如有不實，同意繳回補助款項並依法處理。 申請人簽名： 日期： 年 月 日		
榮民服務處受理日期： 年 月 日 受理人員：				
榮民服務處審查意見	審核結果： <input type="checkbox"/> 符合補助： <input type="checkbox"/> 全額補助。 <input type="checkbox"/> 部分補助： 元。 <input type="checkbox"/> 不符合補助： <input type="checkbox"/> 有志願役退除役軍人參加職業訓練辦法第七條前段之情形，未依限完成補正。 <input type="checkbox"/> 有志願役退除役軍人參加職業訓練辦法第八條第 款之情形： <input type="checkbox"/> 其他：	承辦人： 業務主管： 複審會計： 首長核定：		