

외국교육기관 수업료등 보조금 지급 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일		처리기간		30일	
신청인 인적사항	대상구분		보훈번호		성명		
	생년월일		주소 (전화번호:)				
교육지원 대상자							
보훈보상 대상자와의 관계	학생명	학교명	학과 (학부)	학년	입학 연월일	직전학기 성적	다른 법령에 따른 감면·보조액
금융기관		입금 계좌번호				예금주	

「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제30조, 같은 법 시행령 제40조제5항 및 같은 법 시행규칙 제20조제8호에 따라 위와 같이 보조금의 지급을 신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

지방보훈청장
보훈지청장 귀하
제주특별자치도지사

신청인 제출서류	1. 수업료등 납부영수증 또는 수업료등의 납부 사실을 확인할 수 있는 서류 2. 성적증명서(대학생인 경우만 해당합니다)	수수료 없 음		
처리절차				
신청서 작성 신청인	→ 접수 처리기관 [보훈(지)청]	→ 확인 처리기관 [보훈(지)청]	→ 지급결정 처리기관 [보훈(지)청]	→ 신청인에게 지급
확 인				
담당	주무	과장	(지)청장	