

대학수업료등 보조금 지급신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일	처리기간	30일
신청인	학교명		대표자 성명	
	소재지 (전화번호 :)		사업자등록번호	
사업목적	특수임무유공자 자녀 등의 면학정신 함양			
사업내용	특수임무유공자 자녀 등의 대학 수업료 등 면제			
필요경비	필요경비 총액		신청금액	자기자본의 부담액
송금계좌	예금주		은행명	계좌번호

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제15조제3항, 같은 법 시행령 제16조제6항 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라 위와 같이 보조금의 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

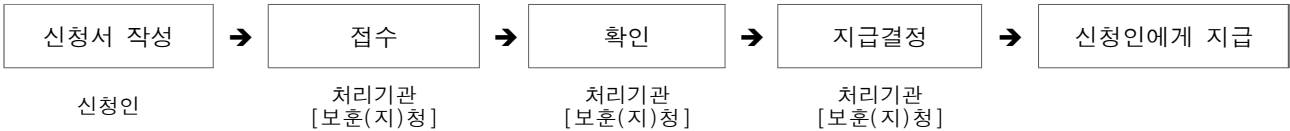
지방보훈청장

보훈지청장 귀하

제주특별자치도지사

첨부서류	「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률 시행규칙」 별지 제10호서식의 특수 임무유공자 자녀 등 성적통지서 1부	수수료 없 음
------	--	------------

처리절차



확 인			
담당	주무	과장	(지)청장