

서식 2

교육급여 및 교육비 중지 요청서

교육급여 () / 교육비 () 중지 요청서				
신청인	성명	학생과의 관계		
	주소	연락처		
대상학생	성명	생년월일	학년	반
확 인 사 항				
<p><지원항목></p> <p>■ <input type="checkbox"/> 교육급여 : 교육활동지원비, 교과서대금·입학금·수업료</p> <p>■ <input type="checkbox"/> 교육비 : <input type="checkbox"/> 고교학비, <input type="checkbox"/> 방과후학교 자유수강권, <input type="checkbox"/> 급식비, <input type="checkbox"/> 교육정보화비, <input type="checkbox"/> 기타 교육비()</p> <p>1. 해당 중지 요청은 학생 본인, 부모와 형제 등 가구원이 가능합니다.</p> <p>※ 중지를 요청하는 사람은 성인(19세 이상)만 가능</p> <p>2. 교육급여와 교육비 일부 항목 중지를 요청한 학생이 다시 지원을 희망하는 경우 학교로 신청하시면 다시 지원을 받으실 수 있습니다.</p> <p>3. 교육급여와 교육비 전체 항목 중지를 요청한 학생이 다시 지원을 희망하는 경우에는 읍·면·동 주민센터에 다시 신청해야 합니다.</p>				
<p>신청인(본인)은 상기 확인사항을 숙지하였으며, 대상학생(본인의 ____)에 대한 지원을 희망하지 않으므로 지원을 중지하여 주시기 바랍니다.</p>				
신청인		(성명)		(서명)
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 년 월 일 </div>				

00 학교장 귀하 / 00읍면동장 귀하

210mm×297mm[일반용지 60g/m²(재활용품)]