

# 國立嘉義特殊教育學校教職員工因公涉訟輔助申請書

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

案由	本人_____（姓名）因_____案 <input type="checkbox"/> 偵查階段 <input type="checkbox"/> 第一審 <input type="checkbox"/> 第二審 <input type="checkbox"/> 第三審 <input type="checkbox"/> 更_____審 <input type="checkbox"/> 再   審 申請辯護律師酬金輔助一案。			
申請事項	一、法令依據：(請依身份別勾選) <input type="checkbox"/> 公務人員因公涉訟輔助辦法。 <input type="checkbox"/> 教師因公涉訟輔助辦法。 二、本案延聘律師方式：(請勾選) <input type="checkbox"/> 同意本機關代為延聘。 <input type="checkbox"/> 自行延聘。 三、擬申請委任律師費用新臺幣_____元整。如給予涉訟輔助有故意或重大過失，本人無條件歸還所領取之涉訟輔助費用。 四、證明文件： <input type="checkbox"/> 委任律師證明（委任契約或委任狀）文件。 <input type="checkbox"/> 酬金收據。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件(裁判書類)：_____。			
申請人	職 稱		姓 名	簽名或蓋章(私章)
單位主管 (涉訟單位)				
人事單位 (受理申請)				
因公涉訟輔助 事件審查小組 審查意見	<input type="checkbox"/> 同意涉訟輔助。 <input type="checkbox"/> 附款：     <input type="checkbox"/> 不同意涉訟輔助，理由：			
校 長				

# 國立嘉義特殊教育學校教職員工申請因公涉訟輔助陳述書

姓名		單位		職稱	
陳 述 說 明	陳述人簽章：				
檢附之證據或附件：					
中   華   民   國                      年                      月                      日					