

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 申請 事項 | 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。 | | | |
| | 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 | | | | | |