|  |
| --- |
| 전형료 환불신청서 |
|  **원서 접수번호 :** |  **접수일자 : 2023. . .** |
| **지원자** | **성** **명** |  | **본인 연락처** |  |
| **보호자 연락처** |  |
| **생 년 월 일** |  |
| **모 집 단 위** |  대학(원) 계열/학부/과 전공 |
| **전 형 구 분** |  □ 지역균형전형 □ 일반전형 |
| **기납입 전형료** | 1단계 | 원 | **납부 회차** | □ 1단계 □ 2단계 |
| 2단계 | 원 |
| **환불 요청 사유** |  □ 기초생활수급(권)자 □ 차상위계층 대상 가구 □ 한부모가족지원 대상 가구  |
| **환불 계좌 정보** |
| **금융기관명** |   | **계좌주명** |  |
| **계좌번호** |  | **계좌주와의 관계** |  |
|  **위 환불 요청 사유에 해당되어 아래와 같이 서류를 첨부하여 환불 신청합니다.** **년 월 일****지원자 : (서명 또는 인)** **보호자 : (서명 또는 인)**  **서울대학교 총장 귀하** |
|  |
| **첨부서류** | **1. 반환금을 수령할 통장 사본****2. 가족관계증명서(부 또는 모 기준)****3. 자격별 증빙서류(지원서 접수 마감일 기준)** **▢ 기초생활수급(권)자** **-** 기초생활수급(권)자 증명서(주민센터 발급) ※ 교육급여 수급자 증명서는 학교(교육청)에서 발급 **▢ 차상위 본인부담경감 대상 가구** **-** 차상위 본인부담경감대상자 증명서(국민건강보험공단 발급) **▢ 차상위 자활급여, 장애수당, 장애인연금부가급여, 차상위계층 확인서 발급 대상 가구** **-** 자활근로자 확인서, 장애(아동)수당 대상자 확인서, 장애인연금 대상자 확인서, 차상위계층 확인서(주민센터 발급) **▢ 한부모가족지원 대상 가구** - 한부모가족 증명서(주민센터 발급) |
|  ※ 기초생활수급(권)자, 차상위계층 및 한부모가족지원 대상 가구 학생(지원서 접수 마감일 기준)이 본교 정시모집 지역균형전형, 일반전형에 지원한 경우 접수 완료 후 관련 증빙서류와 함께 전형료 환불신청서를 합격자 발표일까지 제출하면 전형료를 추후 환불합니다.  |