

군 가산복무 지원금 지급 대상자 서약서

본인은 학칙과 군 가산복무 지원금 지급 대상자에 관한 군의 지시를
충실히 준수하고, 학업에 전념하며, 학업 종료 후에는 군에 입영하여 정해진
기간을 현역으로 복무할 것이며, 이 서약에 위반하였을 때에는
「군 가산복무 지원금 지급 대상자 규정」에 따른 처분을 감수할 것을 서약합니다.

년 월 일

학교 과
서약자 성명 (서명 또는 인)

해 병 대 사 령 관 귀하

군 가산복무 지원금 지급신청서

접수일		처리기간	1개월
신청인	성명	생년월일	
	주소		
	학교	전공학과 및 학년	
군 가산복무 지원금 지급 대상자 선발 연월일			
군 가산복무 지원금 청구액		지급 방법	(일시·학기별·분기별)
		원	
친권자	성명	생년월일	
	주소		

「군 가산복무 지원금 지급 대상자 규정 시행규칙」 제5조제1항에 따라 위와 같이 군 가산복무 지원금의 지급을 신청하니 지급하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

해병대사령관 귀하



