

중요 주의 사항: 본 문서는 참고용으로만 제공되며, 신청자가 본 번역본과 양식의 영어 버전을 나란히 비교할 수 있도록 작성되었습니다. 모든 답변은 본 양식의 영어 버전을 통해 영어로 제출해야 하며, 모든 결정은 제출된 영어 답변을 기준으로 이루어집니다. 뉴저지주 고등교육 학생 지원 기관(Higher Education Student Assistance Authority, HESAA)은 다른 언어로 작성된 답변을 받지 않습니다. 양식을 정확하게 번역하기 위해 합리적인 노력을 기울였으나, 일부 불일치가 있을 수 있다는 점에 유의하시기 바랍니다. 따라서 본 문서의 번역본에 있는 불일치 또는 차이는 구속력이 없으며 규정 준수 또는 집행 목적으로 어떠한 법적 효력도 갖지 않습니다. 본 양식의 영어 버전이 공식 버전이며, 답변을 제출할 때는 반드시 영어 버전을 사용해야 합니다. 영어 양식은 다음 링크에서 확인할 수 있습니다 www.hesaa.org/Documents/5-2026-2027%20HESAAS%20Veterans%20Educational%20Benefits%20Verification%20Form%20260224.pdf. 본 문서 내에서 번역 오류를 신고하거나 더 정확한 번역을 제안하려면 HESAA 언어 접근성 코디네이터(Language Access Coordinator)에게 LanguageAssistance@hesaa.org로 문의하십시오. 전화로 추가 지원이 필요한 경우 고객 지원(Customer Care Team) 팀에 609-584-4480번으로 전화하여 수백 개 언어 중 원하는 언어의 무료 통역 서비스를 요청할 수 있습니다.

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

2026~2027 고등교육 학생 지원 기관(Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) 재향군인 교육 수당 확인 양식

작성 및 서명한 양식을 뉴저지 재정 지원 관리 시스템(New Jersey Financial Aid Management System, NJFAMS)을 통해 업로드하십시오.

NJFAMS 에 로그인하려면 다음 링크를 방문하십시오. https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx
"To Do List"(할 일 목록)으로 이동하여 "Upload Document"(문서 업로드)를 선택하십시오. **업로드 지침은 다음 링크에서 확인하십시오.**
https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

학생 이름: _____ _____ _____ **뉴저지 고등교육 학생 지원 기관(NJHESAA) ID#:** _____
성 이름 중간 이름 이니셜(M.I.)

지침

- **연방 학자금 지원 무료 신청서(Free Application for Federal Student Aid, FAFSA)의 5 번 질문인 "학생은 미국 군대의 재향군인입니다"에서 "예"라고 답변했으므로 이 양식을 작성해야 합니다. (DD214 양식의 Member-4 사본을 제출하십시오)**

- ***2026 년 7 월 1 일부터 2027 년 6 월 30 일까지 재향군인 교육 수당을 받게 됩니까?***
  - ☐ 예, 미국 재향군인부(VA) 교육 수당을 받게 됩니다(**아래 섹션에 월별 금액과 수령 개월 수를 입력하십시오**)
  - ☐ 아니요, VA 교육 수당을 받지 않습니다.

위 질문에 예라고 답한 경우, 아래 섹션에 수령할 VA 수당의 월별 금액과 수령 개월 수를 입력하고 이 양식 ***하나만 업로드하십시오.***

(기관 수당 서신(Agency Benefit Letter)은 업로드하지 ***마십시오***)

수령한 재향군인 수당 유형	**월별 금액**	**2026 년 7 월 1 일부터 2027 년 6 월 30 일까지 수령 중이거나 수령할 개월 수**
몽고메리 정부 지급(GI) 빌 현역(Montgomery GI Bill Active Duty)(제 30 장)	$	
9/11 이후 GI 빌(Post-9/11 GI Bill)(제 33 장)	$	
몽고메리 GI 빌 선발예비군(Montgomery GI Bill Selected Reserve)(제 1606 장)	$	
직업 재활 및 고용(Vocational Rehabilitation and Employment)(제 31 장)	$	
부양가족 교육 지원(Dependents' Educational Assistance)(제 35 장)	$	
기타 유형의 재향군인 교육 수당	$	

본인은 위의 정보가 본인이 아는 한 정확하고 완전함을 증명합니다.
이 양식에는 반드시 학생이 서명해야 합니다.

학생 서명(***필수***): _____ 날짜:_____