

重要注意事项：本文件仅供参考之用，创建本文件的目的是为协助申请人将此翻译版与表格的英文版本进行并排比较。所有回复均须在表格的英文版本上以英文提交。所有决定将以所提交的英文回答为依据。新泽西州高等教育学生援助局 (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) 将不接受以任何其他语言提交的回复。虽然我们已尽合理努力提供表格的准确翻译，但仍请留意可能存在若干差异。因此，文件翻译版本中的任何差异或不同之处均不具约束力，且对合规或执法目的而言不具法律效力。本表格的英文版本为官方版本，在提交您的回复时，您必须使用该版本。您可以在此处获取英文表格：www.hesaa.org/Documents/2027-2028%20HESAA%E2%80%99S%20Veterans%20Educational%20Benefits%20Verification%20Form.pdf。如要报告文件中的翻译错误，或建议更准确的翻译，请使用电子邮件 LanguageAssistance@hesaa.org 联络 HESAA 的语言服务协调员。如果您需要其他电话协助，请拨打 609-584-4480 联系我们的客服团队 (Customer Care Team)，并申请数百种语言的免费口译服务。

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

2027-2028 高等教育学生援助局 (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) 退伍军人教育福利核实表

请通过新泽西州财务援助管理系统 (NJFAMS) 上传已填妥并签名的表格：
若要登入 NJFAMS，请访问： https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx
前往您的"To Do List"（待办事项列表），然后选择"Upload Document"（上传文档） **如需上传说明，请访问：** https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

学生姓名： _____ _____ _____ **新泽西州高等教育学生援助局 (NJHESAA) ID 编号：** _____
姓氏 名字 中间名首字母 (M.I.)

说明

- **您必须填写此表格，因为您在《联邦学生资助免费申请》(FAFSA) 的第 5 题"该学生是美国武装部队的退伍军人"中回答了"是"。（提供 DD214 表格成员 – 4）**
- ***您是否将在 2027 年 7 月 1 日至 2028 年 6 月 30 日期间领取退伍军人教育福利？***
  - ○ 是，我将领取退伍军人事务部 (VA) 的教育福利（**请在下方填写领取的月度金额及月数**）
  - ○ 否，我不会领取 VA 教育福利。

如果您对上述问题的回答为"是"，请在下方填写您将领取的 VA 福利的月度金额及月数，并***仅***上传此表格。

（***请勿***上传相关机构的福利信函 (Agency Benefit Letter)）

领取的退伍军人福利类型	**月度金额**	**您在 2027 年 7 月 1 日至 2028 年 6 月 30 日期间已领取/将会领取的月份数**
蒙哥马利现役军人政府发布 (GI) 法案 (Montgomery GI Bill Active Duty)（第 30 章）	$	
后 9/11 退伍军人法案 (Post 9/11 GI Bill)（第 33 章）	$	
蒙哥马利预备役 GI 法案 (Montgomery GI Bill Selected Reserve)（第 1606 章）	$	
职业复健与就业计划 (Vocational Rehabilitation and Employment)（第 31 章）	$	
家属教育补助 (Dependents' Educational Assistance)（第 35 章）	$	
任何其他类型的退伍军人教育福利	$	

本人证明，上述所有信息据本人所知均正确且完整。
本表格必须由学生签名。

学生签名（***必填***）：_____ 日期：_____

最后更新：2026 年 9 月 30 日