

【附件一】

臺東縣政府推動原住民族語言能力認證獎勵金

申請書

\*為利後續資料登錄，請以正楷書寫

姓名		出生 生日	年 月 日	族別	族
				非原民	(如:客家、閩南等)
身分證 字號		性別		聯絡電話	家用: 手機:
戶籍地址	臺東縣_____鄉(鎮、市)_____				
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址:_____				
學籍 (非學生免填)	<input type="checkbox"/> 國民中、小學 <input type="checkbox"/> 公私立高級中學 <input type="checkbox"/> 公私立高職(五專前三年) <input type="checkbox"/> 公私立大專院校(五專後二年)		校名(全銜):		
			班別(科系): 年 班 科(系)		
※以下由審查單位填具，申請人勿填寫。					
身分 資格 確認	<input type="checkbox"/> 非原住民身分。 <input type="checkbox"/> 具有原住民身分。 <input type="checkbox"/> 具有正式學籍者且現就讀該校之應屆學生。 <b>符合獎勵資格基準(應填寫並擇一勾選):</b> 族語別: _____(如:阿美族語) 方言別: _____(如:海岸阿美語) 級別(請勾選): <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 中高級 <input type="checkbox"/> 高級 <input type="checkbox"/> 優級				
繳驗 證件	<input type="checkbox"/> 申請書(附件一)。 <input type="checkbox"/> 申請日前3個月內之戶籍謄本或戶口名簿影本(須蓋「與正本相符章」及「行政人員職章」)。 <input type="checkbox"/> 族語認證合格證書影本(須蓋「與正本相符章」及「行政人員職章」)。 <input type="checkbox"/> 切結書(附件二)。 <input type="checkbox"/> 申請人、法定代理人或監護人之 <b>金融帳戶</b> 封面影本(附件三)。 (如提供非申請人之帳戶,須檢具資料證明關係) <input type="checkbox"/> 領據(附件三)。				
本所 審查	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合, _____。				
	承辦人:	單位主管:	機關首長:		

【附件二】

## 切 結 書

本人\_\_\_\_\_茲向臺東縣政府申請原住民族語言能力認證獎勵金，願據實切結未申請與本要點同等性質獎勵金，如有虛偽欺瞞等情事，除應退還所領獎勵金外，涉及法律部分願接受法律上之處分，特此具結無訛。

具 結 人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）(指申請人本人)

身分證字號：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

證件黏貼頁

學生：學生證影本或在學證明、一般民眾：身分證影本

(請沿虛線處浮貼)

