

## 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
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)

## 領 據

本人茲領到「臺東縣政府推動原住民族語言能力認證」獎勵金，計  
新臺幣                 仟                 佰元整。

(請以國字大寫填具，如：零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾。)

此 致

臺東縣政府

具領人(同金融帳戶戶名)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

具領人身分證字號(同金融帳戶本人)：\_\_\_\_\_

戶籍地址：臺東縣\_\_\_\_\_

中 華 民 國            年            月            日

### 存款帳戶(限填1項)

(學生受款人須申請人本人、法定代理人或監護人)

(一般民眾受款人須申請人本人或監護人)

郵局                            支局 局號：                            帳號：

銀行                            分行 帳號：

農會                            分部 帳號：

※若申請人(學生)無法提供個人帳戶，擬由法定代理人或監護人代領者，請填寫法定代理人或監護人關係並敘明原因，繳交相關資料以證明關係：

※本人 \_\_\_\_\_ 因 \_\_\_\_\_ 無法提供個人帳戶，同意將款項匯入  
\_\_\_\_\_ ( 父 母 其它： \_\_\_\_\_ ) 監護人 法定代理人 (請勾選，二擇一)  
金融帳戶。

(存款帳戶封面影本黏貼處)

請沿虛線處將封面影本浮貼

非提供申請人帳戶範例：

本人 林美麗 因 尚未開戶(帳戶凍結) 無法提供個人帳戶，同意將款項匯入 林英雄 ( 父 母 其它： ) 監護人   
法定代理人金融帳戶。