

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	☐ 同戶籍地址 ☐ 通訊地址: _____						
學籍 (非學生免填)	☐ 國民中、小學 ☐ 公私立高級中學 ☐ 公私立高職(五專前三年) ☐ 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	☐ 非原住民身分。 ☐ 具有原住民身分。 ☐ 具有正式學籍者且現就讀該校之應屆學生。 符合獎勵資格基準(應填寫並擇一勾選): 族語別: _____ (如:阿美族語) 方言別: _____ (如:海岸阿美語) 級別(請勾選): ☐ 初級 ☐ 中級 ☐ 中高級 ☐ 高級 ☐ 優級						
繳驗 證件	☐ 申請書(附件一)。 ☐ 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」)。 ☐ 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」)。 ☐ 切結書(附件二)。 ☐ 申請人、法定代理人或監護人之 金融帳戶 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) ☐ 領據(附件三)。						
本所 審查	☐ 符合。 ☐ 不符合，_____。						
	承辦人:		單位主管:		機關首長:		

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。