**【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** | □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：　　　　　　　 |

**【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**）** |

**【附件三】**

|  |
| --- |
| **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。** |