

「112 年度原住民族語保母獎助計畫」

臺東縣族語保母遴選【口試】報名簡章

- 一、報名資格：可立即執行0歲以上至5歲以下未就幼兒園之原住民幼兒在宅托育族語傳承計畫之下列原住民籍保母。
 - (一)親屬保母：能說流利原住民族語，且家中有三親等以內0足歲以上至5歲未就學之原住民籍幼兒。
 - (二)一般保母：能說流利原住民族語(與幼兒同語言別)，且具一般保母資格者(無親屬關係)。
- 二、報名日期：自公告日期起至112年3月1日下午5:00止(逾期恕不受理)。
- 三、測驗日期：另函文通知。
- 四、測驗地點：分別於市區、南迴線、海岸線、縱谷線各適當地點分區辦理，並另函文通知測驗地點。
- 五、測驗通知：通過資格審查者，本府以公函通知及電話通知2種方式進行，並以E-mail輔以強化通知效益，請務必於報名表填妥相關聯絡資訊。
- 六、報名方式：填妥報名表(附件1、2)並檢附相關證明文件，以郵寄(以郵戳為憑，逾期恕不受理)寄送地址：台東市中山路276號3樓原住民族行政處文教行政科(信封上請註明：族語保母遴選)或親送方式本府原住民族行政處文教行政科莊小姐(089-326141分機256)報名。
- 七、測驗題型：共計8分鐘。
 - (一)自我介紹(2分鐘)
 - (二)委員提問(6分鐘)
- 八、簡章索取：逕於本府原住民族行政處官網最新消息《<https://aborigine.taitung.gov.tw/>》下載參閱或向各鄉鎮市公所索取。
- 九、錄取名額：本次遴選族語保母依口說成績合格依序錄取名額，備取資格為口說成績合格人員，爾後如有族語保母退場，本府將依序通知遞補。
- 十、成績公告：
 - (一)本府公告於本府原住民族行政處資訊網，並電話通知錄取者。
 - (二)經面試檢核口說能力擇優(最低75分)錄取，面試錄取者應參加原住民族語托育訓練課程(12小時)並取得結業證書，始取得族語保母資格。

十一、獎助金標準表：

族語保母獎助金標準表			
等級	幼兒年紀	獲取獎助金標準	每月獎助金
第一等級	幼兒出生後至 1 歲	族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒於清醒狀態經由目光與族語保母對視互動。	2,000 元
第二等級	1 歲至 2 歲	族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒經由聽力理解，透過手勢指示正確的物品或方位（聽懂簡易指令）。	3,000 元
第三等級	2 歲至 3 歲	族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒已會仿說 5 個詞彙及 2 個句子（2 個詞彙以上組成的句子）以上，每月詞彙及句子不得重複。	3,000 元
第四等級	3 歲以上	族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒已會自行說出 5 個詞彙及 2 個句子（2 個詞彙以上組成的句子）以上，每月詞彙及句子不得重複。	3,000 元
第五等級	採自行申請或地方政府推薦申請	族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒已會自行說出 20 個詞彙及 10 個句子以上，每月詞彙及句子不得重複。	4,000 元

112 年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母(親屬保母)【口試】報名表

填寫日期：112 年 月 日

姓名		身分證字號		出生 年月日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail	(可留家中一人為連絡者並註明姓名)			
族群別			語言別	(請務必正確)		
電話	居所電話：			行動電話：		
居住地址	_____縣_____市/鄉_____里/村_____路/巷_____鄰_____號					
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小					
預計收托幼兒	姓名	出生年 月日		關係	年齡	
	姓名	出生年 月日		關係	年齡	
申請人與收托幼兒關係	<input type="checkbox"/> 本人之子女 <input type="checkbox"/> 非子女,但屬同一戶籍居住之親屬(證明與收托幼兒具三等親內關係)					
檢附證明文件	1. <input type="checkbox"/> 申請人本人身分證正反面影本。 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具二等親或三等親內關係)。					
收件審核(勿填)	1. 收件時間:112 年__月__日。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定 2. 應檢附文件資料。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定					
注意事項	1.收托幼兒以0足歲計算基準:以報名時日期為準。 2.通過族語能口說測驗,須參加族語保母職能強化訓練課程(12小時)結業者,始取得族語保母資格。					

112 年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母(一般保母)【口試】報名表

填寫日期：112 年 月 日

姓名		身分證字號		出生 年月日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail	(可留家中一人為連絡者並註明姓名)			
族群別			語言別	(請務必正確)		
電話	居所電話：			行動電話：		
戶籍 地址	_____縣_____市/鄉_____里/村_____路/巷_____鄰_____號					
教育 程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小					
預計收托 幼兒	姓 名		出生年 月日		關係	年齡
	姓 名		出生年 月日		關係	年齡
檢附證 明文件	1. <input type="checkbox"/> 申請人本人身分證正反面影本 2. 保母相關證件(請檢附下列證明文件之一) <input type="checkbox"/> 保母人員技術士證照影本。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、系、所畢業證書影本。 <input type="checkbox"/> 托育人員(保母)專業訓練課程結業證書影本。 3. <input type="checkbox"/> 受託幼兒之父母/監護人同意書。					
收件審核 (勿填)	1. 收件時間:112 年__月__日。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定 2. 應檢附文件資料。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定					
注意 事項	1.收托幼兒以0足歲計算基準:以報名時日期為準。 2.通過族語能口說測驗,須參加族語保母職能強化訓練課程(12小時)結業者,始取得族語保母資格。					

父母/監護人同意書

本人_____（托育幼兒之父或**母**或監護人），同意委託
於取得原住民族語保母獎助計畫保母資格後，托育幼兒

1. 姓名：_____身分證字號：_____民國____年__月__日生。

（收托幼兒）

2. 姓名：_____身分證字號：_____民國____年__月__日生。

（收托幼兒）

中 華 民 國 112 年 月 日