**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**。 |
| 資格確認 | **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:馬蘭阿美語)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。□族語認證合格證書影本。□學生證或就讀證明影本(非學生免附) 。□申請人、法定代理人或監護人之**金融帳戶**封面影本。 （如提供非申請人之帳戶，須檢具資料證明關係） |
| 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

**※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，並繳交相關資料以證明關係(監護人或法定代理人之戶籍謄本)：**

**※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。**

**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。**