

高雄市政府原住民事務委員會獎勵參加原住民族語言能力認證測驗作業要點

申請書

姓名		出生年月日	年 月 日	族別	
身分證字號		性別	聯絡電話	家用： 手機：	
戶籍地址					
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 不同戶籍地址另填於下：				
職業	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 農林/漁牧 <input type="checkbox"/> 製造/操作 <input type="checkbox"/> 工程/技術 <input type="checkbox"/> 商業/服務 <input type="checkbox"/> 醫法/專業 <input type="checkbox"/> 軍公/教育 <input type="checkbox"/> 其他		(非在學學生免填) 就讀學校： 年 級： 年 班 班別科(系)：		
※ 以下請申請人確實勾選 ※					
民眾身分資格確認	<input type="checkbox"/> 設籍本市3個月以上。 <input type="checkbox"/> 具有原住民身分。 符合獎勵資格基準(應填寫並擇一勾選)： _____年度第_____次 族語別：_____ 方言別：_____				
應備文件檢核	<input type="checkbox"/> 申請書(附件一) <input type="checkbox"/> 切結書及身分證影本、學生證或在學證明影本(附件二) ※(未滿十四歲且未領有身分證者，以健保卡影本代替) <input type="checkbox"/> 領據及申請人之活期金融帳戶封面影本(附件三) ※(如提供非申請人之帳戶，須檢具資料證明關係) <input type="checkbox"/> 前三個月內之戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 族語認證合格證書影本(申請人或代理人簽註「與正本相符」並簽章)				
※以下由審核單位(原民會)填寫，申請人請勿填寫※					
高雄市原民會審查	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合，_____。				
	承辦人：		組長：		

切 結 書

本人_____茲向「高雄市政府原住民事務委員會」申請原住民族語言能力認證測驗獎勵，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）（指認證測驗通過者）

身分證字號：_____

中 華 民 國 年 月 日

證件黏貼頁

未滿十四歲且未領有身分證者，以健保卡影本代替

<p>(身分證影本正面)</p>	<p>(身分證影本反面)</p>
------------------	------------------

(學生證影本或在學證明書)

(請沿虛線處浮貼或訂於後面)

※非學學生免附

領 據

本人茲領到高雄市政府原住民事務委員會「獎勵原住民參加原住民族語言能力認證測驗」獎勵金，計新臺幣 萬 仟元整。

(請以國字大寫填具，如：零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾。)

此 致

高雄市政府原住民事務委員會

具領人(指認證測驗通過者)：_____ (簽名或蓋章)

具領人身分證字號：_____

戶籍地址：高雄市_____區_____里_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

帳戶

(受款人須為申請人本人)

郵政存簿儲金簿/活期金融帳戶

局號：

帳號：

戶名：

立帳郵局：

※若申請人無法提供個人帳戶，擬由監護人(法定代理人)代領者，請確實填寫監護人(法定代理人)關係並敘明原因，並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：_____) 監護人或法定代理人帳戶。

(郵政存簿儲金簿/活期金融帳戶影本黏貼處)

請沿虛線處將封面影本浮貼

非提供申請人帳戶範例：

本人 陳○花 因 尚未開戶(帳戶凍結) 無法提供個人帳戶，同意將款項匯入 陳○明 (父 母 其它：_) 監護人或法定代理人郵局帳戶。