

## 109 年度桃園市政府鼓勵原住民參加原住民族語言能力認證測驗獎勵金

## 學生申請書

|                                     |  |    |                     |            |   |
|-------------------------------------|--|----|---------------------|------------|---|
| 姓名                                  |  | 生日 | 年 月 日               | 族別         | 族 |
| 身分證字號                               |  | 性別 | 聯絡電話                | 家用：<br>手機： |   |
| 戶籍地址                                |  |    |                     |            |   |
| 聯絡地址                                | <input type="checkbox"/> 同戶籍地址<br><input type="checkbox"/> _____市_____區_____里_____   |    |                     |            |   |
| 學籍                                  | <input type="checkbox"/> 國民中、小學<br><input type="checkbox"/> 公私立高級中學<br><input type="checkbox"/> 公私立高職（五專前三年）<br><input type="checkbox"/> 公私立大專院校（五專後二年）  |    | 校名(全銜)：             |            |   |
|                                     |  |    | 班別(科系)：<br>年 班 科(系) |            |   |
| 以下由初審單位（學校）確實勾選（※以下由審查單位填具，申請人勿填寫。） |  |    |                     |            |   |
| 學生身分資格確認                            | <input type="checkbox"/> 設籍本市 4 個月以上。<br><input type="checkbox"/> 具有原住民身分（不需繳驗戶籍謄本或戶口名簿至本府原民局）。<br><input type="checkbox"/> 具有正式學籍者且現就讀該校之應屆學生。<br><b>符合獎勵資格基準（應填寫並擇一勾選）：</b><br>族語別：_____ 方言別：_____   |    |                     |            |   |
| 繳驗證件                                | 級別(請勾選)： <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 中高級 <input type="checkbox"/> 高級 <input type="checkbox"/> 優級<br><input type="checkbox"/> 學生申請書（附件一）<br><input type="checkbox"/> 族語認證合格證書影本（須蓋與正本相符章、承辦人職章）<br><input type="checkbox"/> 切結書(學生)（附件二）<br><input type="checkbox"/> 學生證影本或在學證明書（如檢附影本，須蓋與正本相符章）（附件二）<br><input type="checkbox"/> 申請人、法定代理人或監護人之郵局帳戶封面影本（附件三）<br><input type="checkbox"/> 領據（附件三）<br><input checked="" type="checkbox"/> 申請學生清冊（附件四） |    |                     |            |   |
| 學校初審                                | <input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合，_____。<br>承辦人：_____ 單位主管：_____ 校長：_____  |    |                     |            |   |
| 原民局複審                               | <input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合，_____。<br>承辦人：_____ 單位主管：_____ 機關首長：_____  |    |                     |            |   |

【附件二】

## 切 結 書 (學生)

本人\_\_\_\_\_就讀於\_\_\_\_\_，茲向桃園市政府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) (指申請人本人)

身分證字號：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 109 年 4 月 日

證件黏貼頁

(學生證影本或在學證明書)

(請沿虛線處浮貼)

※若提供在學證明者請以 A4 紙張大小附在本頁後

## 領 據 (學生)

茲領到桃園市政府「鼓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

桃園市政府原住民族行政局

具領人(同郵局帳戶戶名)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

具領人身分證字號：\_\_\_\_\_

戶籍地址：桃園市\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_號

中華民國 109 年 4 月 日

### 郵局帳戶

(學生受款人須申請人本人、法定代理人或監護人)

### 郵政存簿儲金簿

局號：

帳號：

戶名：

立帳郵局：

※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：

※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) 郵局帳戶。

(郵局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 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。

【附件四】

109 年度桃園市政府鼓勵原住民參加原住民族語言能力認證測驗獎勵金

學生清冊 (學校填具)

申請學校(學校全銜)： \_\_\_\_\_

校址： \_\_\_\_\_

連絡電話： \_\_\_\_\_ 分機： \_\_\_\_\_

申請學生人數： \_\_\_\_\_ 人

| 編號 | 姓名 | 班級 | 認證等級 | 獎勵金額 |
|----|----|----|------|------|
| 1  |    |    |      |      |
| 2  |    |    |      |      |
| 3  |    |    |      |      |
| 4  |    |    |      |      |
| 5  |    |    |      |      |
| 6  |    |    |      |      |
| 7  |    |    |      |      |
| 8  |    |    |      |      |
| 9  |    |    |      |      |
| 10 |    |    |      |      |

(※表格不足時，請自行增列)

|       |           |      |     |
|-------|-----------|------|-----|
| 學校請核章 | 初審人員(承辦人) | 單位主管 | 校 長 |
|       |           |      |     |