

新竹縣政府辦理原住民族語言能力認證測驗獎勵

學生申請書

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	新竹縣_____鄉(鎮、市)_____里_____鄰_____路_____段_____巷_____號_____樓					
聯絡地址	☐ 同戶籍地址 ☐ _____縣_____鄉/鎮/市_____里_____鄰_____路_____段_____巷_____號_____樓					
學籍	☐ 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)		
校址及 聯絡電話	校址：_____ 學校連絡電話：_____					
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	☐ 設籍本縣4個月以上(須繳驗戶籍謄本或戶口名簿至本府原住民族行政處)。 ☐ 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：_____ 方言別：_____ 級別(請勾選)： ☐ 初級 ☐ 中級 ☐ 中高級 ☐ 高級 ☐ 優級					
繳驗 證件	☐ 學生申請書 ☐ 申請日前三個月內之戶口名簿或戶籍謄本影本(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」) ☐ 切結書及學生證影本或在學證明書 ☐ 申請人、法定代理人或監護人之活期金融帳戶封面影本 (如提供非申請人之帳戶，須檢具資料證明關係) ☐ 領據 ☐ 申請學生名冊紙本(須核章) ☐ 電郵寄送學生名冊 excel 檔(20023556@hchg.gov.tw)					
學校 初審	☐ 符合。 ☐ 不符合，_____。					
	承辦人：_____ 主任：_____ 校長：_____					
縣府 複審	☐ 符合。 ☐ 不符合，_____。					
	承辦人：_____ 科長：_____ 處長：_____					

切 結 書 （學生）

本人_____就讀於_____，茲向新竹縣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 110 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

本人茲領到新竹縣政府「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

新竹縣政府

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：新竹縣_____鄉(鎮、市)_____ 號

中華民國 111 年 4 月 日

本領據請填寫實際入帳者資料

郵局帳戶

(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。

