**112年度南投縣通過原住民族語言能力認證測驗獎勵計畫**

**【申請書】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 族別 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 性別 |  |
| 身分證字號 |  | 行動電話(手機) |  |
| Email |  | 家用電話 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 通訊/收件地址 |  |
| 申請項目 | 級別 | 語言別 |
| 中高級 |  |
| 高級 |  |
| 優級 |  |
| 繳驗證件：□本申請書□申請日前三個月內之戶籍謄本或戶口名簿影本□112年間放榜之族語認證合格證書或成績單影本。□身分證正反面影本□申請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)□領據 |
| 身分證正面影本 | 身分證背面影本 |
| 黏貼處 | 黏貼處 |

|  |  |
| --- | --- |
| **領 據**茲 向南投縣政府原住民族行政局領到「112年度通過南投縣原住民族能力認證測驗」獎勵金，計新台幣 元整(請寫大寫)**領款人簽章：****身分證號碼：**

|  |
| --- |
| **獎勵標準：**中高級：○元高 級：○元優 級：○元 |

**住址：** (請親筆簽寫)中 華 民 國 年 月 日 |
| 請選擇以下指定帳戶受款：□申請人帳戶□監護人帳戶(如提供非申請人之帳戶，須檢具資料證明關係)本人 因 ，無法提供個人帳戶，同意上開獎勵金匯入監護人或法定代理人 (□父□母□其他： )帳戶。 |
| 指定匯款帳簿影本黏貼處 |