

## 新竹縣政府辦理原住民族語言能力認證測驗獎勵要點

- 一、新竹縣政府(以下簡稱本府)為加強原住民族語言之推廣，鼓勵新竹縣(以下簡稱本縣)原住民踴躍參加原住民族語言能力認證測驗(以下簡稱認證)，特訂定本要點。
- 二、本要點所稱原住民族語言，係指原住民族傳統使用之語言及用以記錄其語言之文字、符號。
- 三、本要點獎勵對象為設籍本縣四個月以上、參加認證合格之原住民。
- 四、獎勵金申請方式如下：

(一)申請人為就讀國內公(私)立國民小學、國民中學、高中(職)及大專院校之原住民學生者，於舉辦認證年度之次一年度四月一日起至四月三十日止，檢具下列文件向就讀學校提出申請，並由就讀學校初審後，於每年度申請期間截止後三十日內，統一彙整初審合格之申請學生清冊及各項申請表件函送本府複審：

- 1、學生申請書。(附件一)
- 2、當年度原住民族語言認證合格證書影本。
- 3、切結書、學生證影本或在學證明書。(附件二)
- 4、申請人、法定代理人或監護人之郵局帳戶封面影本。
- 5、領據。(附件三)

(二)申請人為非具前款學生身分之一般民眾者，如設籍於本縣原住民鄉鎮(尖石、五峰及關西)者，於舉辦認證年度之次一年度四月一日起至四月三十日止，檢具下列文件向戶籍所在地之鄉(鎮)公所提出申請，並由鄉(鎮)公所初審後，於每年度申請期間截止後三十日內，統一彙整初審合格之申請民眾清冊及各項申請表件函送本府複審；如戶籍設於非屬原住民鄉鎮者，於舉辦認證年度之次一年度四月一日起至四月三十日止，檢具下列文件向本府提出申請，並由本府統一彙整辦理審查：

- 1、一般民眾申請書。(附件四)
- 2、申請日前三個月內之戶籍謄本或戶口名簿影本。
- 3、當年度原住民族語言認證合格證書影本。
- 4、切結書及身分證正反面影本。(附件五)
- 5、申請人或監護人之郵局帳戶封面影本。

6、領據。(附件三)

五、申請文件有欠缺者，受理機關(單位)應通知限期補正，並自補正期限屆滿時起十日內轉送本府複審。申請資料經本府複審不符規定或經書面通知限期補正，逾期未補正或補正仍未齊全者，應駁回其申請。

六、獎勵金核發基準如下：

- (一) 初級認證合格者：每名獎勵新臺幣一千元。
- (二) 中級認證合格者：每名獎勵新臺幣二千元。
- (三) 中高級認證合格者：每名獎勵新臺幣三千元。
- (四) 高級認證合格者：每名獎勵新臺幣五千元。
- (五) 優級認證合格者：每名獎勵新臺幣一萬元。

七、申請案件經本府複審合格並核定獎勵後，獎勵金逕撥申請人(或法定代理人、監護人)帳戶。

八、申請人有下列情形之一者，不予獎勵；已獎勵者，本府得撤銷並追回全部獎勵金：

- (一) 就同一等級認證，曾經受有補助或獎勵。
- (二) 已通過較高等級認證，其後以較低等級認證申請本要點獎勵。
- (三) 提供不實資料或虛偽之證明文件。
- (四) 已獲本府相同性質獎勵或補助。

九、本要點所需經費，由本府年度相關預算支應。

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。）

## 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                      年                      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      年      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；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。

## 新竹縣政府鼓勵原住民族參加原住民族語言能力認證測驗獎勵

## 一般民眾申請書

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |       |             |            |  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|-------------|------------|--|
| 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：<br>手機： |  |
| 戶籍地址                                     | 縣                      鄉(鎮、市) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |       |             |            |  |
| 聯絡地址                                     | <input type="checkbox"/> 同戶籍地址<br><input type="checkbox"/> 縣                      鄉(鎮、市) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |       |             |            |  |
| 聯絡電話                                     | 聯絡電話(自宅)： _____<br>聯絡電話(手機)： _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |       |             |            |  |
| 以下由初審單位（鄉、鎮、市公所）確實勾選（※以下由審查單位填具，申請人勿填寫。） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |       |             |            |  |
| 民眾身分資格確認                                 | <input type="checkbox"/> 設籍本縣 4 個月以上。<br><input type="checkbox"/> 具有原住民身分。<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： _____<br>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                                                                                                                                    |    |       |             |            |  |
| 繳驗證件                                     | <input type="checkbox"/> 一般民眾申請書<br><input type="checkbox"/> 申請日前三個月內之戶籍謄本或戶口名簿影本<br>(須蓋「與正本相符章」及「行政人員職章」)<br><input type="checkbox"/> 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」)<br><input type="checkbox"/> 切結書及身分證影本<br><input type="checkbox"/> 申請人或監護人之活期金融帳戶封面影本<br>(如提供非申請人之帳戶，須檢具資料證明關係)<br><input type="checkbox"/> 領據<br><input type="checkbox"/> 申請一般民眾名冊紙本核章<br><input type="checkbox"/> 電郵寄送一般民眾名冊 excel 檔(○○○@hchg.gov.tw) |    |       |             |            |  |
| 公所初審                                     | <input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合， _____。<br>承辦人：                      課長：                      區長：                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |       |             |            |  |
| 縣府複審                                     | <input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 不符合， _____。<br>承辦人：                      科長：                      局長：                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |       |             |            |  |

## 切 結 書 （一般民眾）

本人\_\_\_\_\_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                      年            月            日

---

| 證件黏貼頁     |           |
|-----------|-----------|
| (身分證影本正面) | (身分證影本反面) |