【附表ㄧ】

**申 請 書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  年 月 日 | 性別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  | 連絡電話 | 住宅： 手機： |
| 申請類別 | 族語別 |  | 方言別 |  |
| 級別 | □初級 □中級 □中高級 □高級 □優級 |
| 戶籍地址 |  |
| 連絡地址 | □同戶籍地址 □地址： |
| 繳驗證件 | □申請書(含切結書)□申請日三個月內之戶籍謄本或戶口名簿影本□原住民族委員會原住民族語言能力認證合格證書影本　 證書字號： 年 月 日 字號： □領據□申請人之銀行或郵局存摺封面影本□其它證明文件 |

**切 結 書**

本人 茲向臺東縣太麻里鄉公所申請「臺東縣太麻里鄉公所推動原住民族語言振興獎勵計畫」，願據實切結絕無重複冒領同ㄧ等級之獎勵金，如有虛偽欺瞞等情事，除全數繳還獎勵金外並接受一切法律責任，特此具結無訛。

此致 臺東縣太麻里鄉公所

切結人： 簽章

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

【附表二】

**領 據**

茲領到臺東縣太麻里鄉公所「臺東縣太麻里鄉公所推動原住民族語言振興獎勵計畫」獎勵金，計新臺幣 元整。

此致

 臺東縣太麻里鄉公所

 具領人(同銀行或郵局存摺帳戶戶名)： （簽名或蓋章）

 具領人身分證字號：

 聯絡電話：

 戶籍地址：臺東縣太麻里鄉 村 鄰 路(街) 號

中華民國　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 獎勵金存入帳戶 (限申請人帳戶) | 銀行郵局 | 分行支行 | 帳號 |  |

－－－－－－－－－－－存摺封面影本浮貼處－－－－－－－－－－－

1. 為縮短作業流程，領據具領人之「簽名蓋章」處，請**先行**蓋章及簽名。

2. 獎勵金存入帳戶，限以**申請人**之帳戶。

3. 案件審核結果將另函通知。

4. 審核通過者，獎勵金直接撥入帳戶，本所不再另行通知。

【附表三】

**切 結 書**

本人 茲向臺東縣太麻里鄉公所申請「臺東縣太麻里鄉公所推動原住民族語言振興獎勵計畫」，願據實切結絕無重複冒領同ㄧ等級之獎勵金，如有虛偽欺瞞等情事，除全數繳還獎勵金外並接受一切法律責任，特此具結無訛。

此致

**臺東縣太麻里鄉公所**

切結人： 簽章

身分證字號：

聯絡電話：

住址：

中華民國 年 月 日

【附表四】

**機關團體申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 職稱 |  | 姓名 |  |
| 連絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 申請人員名冊 |
| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 族語別 | 方言別 | 級別 | 證書字號 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 不足之處請自行增列 |

【附表五】

**印領清冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 族語別 | 方言別 | 級別 | 金額 | 簽章 | 備住 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不足之處請自行增列 |