

## 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫申請表

申請日期： 年 月 日

申請人				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號				出生年月日	
指導老師	<input type="checkbox"/> 客語薪傳師姓名： <input type="checkbox"/> 自學			報名考區	
申請人 職業別	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧礦 <input type="checkbox"/> 其他_____			客籍	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聯絡電話	手機：			市話：	
通訊地址	□□□□□ 臺南市 區 里 鄰 街 路 段 巷 弄 號 樓之				
電子郵件					
法定代理人 資料(領取 人為18歲以 下需填寫)	姓名			與申請人關係	
	身分證字號			出生年月日	
	手機：			市話：	
	聯絡地址：	□□□□□			
認證考試合 格及別 與腔調別	<input type="checkbox"/> 初級認證合格 <input type="checkbox"/> 中級認證合格 <input type="checkbox"/> 中高級認證合格			<input type="checkbox"/> 四縣 <input type="checkbox"/> 海陸 <input type="checkbox"/> 大埔 <input type="checkbox"/> 饒平 <input type="checkbox"/> 詔安	
檢附資料檢核表(請依下順序檢附排列，以備查驗。)					
<input type="checkbox"/> 申請表(附件 1) <input type="checkbox"/> 切結書(附件 2) <input type="checkbox"/> 領據(附件 3) <input type="checkbox"/> 轉帳資料表(附件 4)( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">公教人員領禮券不用附此表</span> ) <input type="checkbox"/> 授權同意書(附件 5) <input type="checkbox"/> 代領人切結書(附件 6) <input type="checkbox"/> 放棄申請行政獎勵切結書(附件 7)( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">公教人員申請獎勵禮券須附此表</span> ) <input type="checkbox"/> 准考證影本 <input type="checkbox"/> 考試合格證書影本					

## 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫

## 切結書

本人\_\_\_\_\_申請臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫新臺幣\_\_\_\_\_仟  
\_\_\_\_\_百元(獎勵金或等值禮券)(請勾選通過認證級別)初級 500 元(獎勵金  
或等值禮券)中級 1,000 元(獎勵金或等值禮券)中高級 2,000 元(獎勵  
金或等值禮券)，已詳讀計畫並充分瞭解及同意其內容，保證遵守其規定，  
如有違反願自負法律相關責任，並同意撤銷申請或返還已核發之款項。

此致

臺南市政府

申請人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

申請人身分證字號：\_\_\_\_\_

申請人電話：\_\_\_\_\_

申請人地址：\_\_\_\_\_

(申請人如為 18 歲以下者，需有法定代理人簽名或蓋章。)

法定代理人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫

### 領 據

茲領到 臺南市政府 核發 臺南市 109 年客語能力認證獎勵  
計畫新臺幣          仟          佰元(獎勵金或等值禮券)

(請勾選通過認證級別)

- 初級 500 元(獎勵金或等值禮券)  
 中級 1,000 元(獎勵金或等值禮券)  
 中高級 2,000 元(獎勵金或等值禮券)。

此致

臺南市政府

申請人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

申請人身分證字號：\_\_\_\_\_

申請人電話：\_\_\_\_\_

申請人地址：\_\_\_\_\_

(申請人如為 18 歲以下者，需有法定代理人簽名或蓋章。)

法定代理人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

中華民國        年        月        日

# 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫

## 轉帳資料表

轉帳帳戶封面影本粘貼處

轉帳銀行(郵局)： ( 分行/分局)

轉帳戶名：

轉帳帳號：

PS：請填寫匯款帳戶資料，非臺灣銀行帳戶須於核發獎勵金內扣手續費 10 元，退匯重匯時亦需再扣手續費。(匯入金額＝獎勵金金額－手續費)

## 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫

### 授權同意書

本人\_\_\_\_\_ 授權由 \_\_\_\_\_ 代領臺南市 109 年

客語能力認證獎勵(獎勵金或等值禮券)，並同意其代表本人為臺南市 109

年客語能力認證獎勵(獎勵金或等值禮券)之代領人，本人不得重複向貴府

申請領取。

此致

臺南市政府

申請人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

申請人身分證字號：\_\_\_\_\_

申請人電話：\_\_\_\_\_

申請人地址：\_\_\_\_\_

(申請人如為 18 歲以下者，需有法定代理人簽名或蓋章。)

法定代理人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

代領人簽章：

身分證字號：

地 址：

電 話：

中華民國                      年                      月                      日

## 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫

### 代領人切結書

本人\_\_\_\_\_代領 申請人\_\_\_\_\_

臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫新臺幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰元(獎勵金

或等值禮券)，已詳讀計畫並充分瞭解及同意其內容，保證遵守其規定，如

有違反願自負法律相關責任，並同意撤銷申請或返還已核發之款項。

此致

臺南市政府

代領人：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

電 話：

戶籍地址：

PS 代領之獎勵金(或等值禮券)：

初級 500 元\_\_\_\_\_人

中級 1,000 元\_\_\_\_\_人

中高級 2,000 元\_\_\_\_\_人

合計共\_\_\_\_\_元

中華民國

年

月

日

## 臺南市 109 年客語能力認證獎勵計畫

## 放棄申請行政獎勵切結書

本人\_\_\_\_\_服務於\_\_\_\_\_通過109年客語能力\_\_\_\_\_級認證，選擇依「臺南市政府及所屬機關學校績優員工獎勵及表揚要點」申請認證獎勵(等值禮券)，並依「臺南市政府及所屬各機關公務人員平時獎懲案件敘獎補充規定」第6點「辦理之活動、評比、考核或競賽，已領取獎金、津貼者，不予敘獎」或「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」第10點「各項活動、評鑑或競賽，已領取獎金、工作津貼者，不予敘獎」之規定辦理，自動放棄申請行政獎勵。

此致

臺南市政府

切 結 人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

身分證字號：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日