**臺南市109年客語薪傳師獎勵計畫申請表**

附件1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **薪傳師證書字號** |  |
| **性別** | **□男 □女** | **身分證字號** |  |
| **聯絡電話** | **手機：**  **市話：** | | |
| **戶籍地址** | **□□□□□臺南市 區 里 鄰 街 路**  **段 巷 弄 號 樓之** | | |
| **電子郵件** |  | | |
| **申請金額** | **□輔導通過初級認證 人者：核發新臺幣 元(禮券)。**  **□輔導通過中級認證 人者：核發新臺幣 元(禮券)。**  **□輔導通過中級認證 人者：核發新臺幣 元(禮券)。**  **合計新臺幣 元(禮券)** | | |
| **申請資料附件** | | | |
| 1. **申請表(附件1)** 2. **學員合格清冊(附件2)** 3. **領據(附件3)** 4. **學員合格證書影本** | | | |
| **如有偽（變）造或不實情事，申請者應自負法律責任，本會得撤銷其獎勵金（禮券），並追還已核發（禮券）金額。**  **申請者簽名確認\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |

**臺南市109年客語薪傳師獎勵計畫**

附件2

**學員合格清冊**

**薪傳師姓名： （簽章） 授課班別：**

**輔導學員數： 人 通過學員數： 人**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **姓名** | **身分證字號** | **通過客語認證考試級別** | **備註** |
| **1** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **2** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **3** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **4** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **5** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **6** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **7** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **8** |  |  | **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **9** |  |  | **□通過幼幼認證**  **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |
| **10** |  |  | **□通過幼幼認證**  **□通過初級**  **□通過中級**  **□通過中高級** |  |

**領 據**

附件3

**茲收到 臺南市政府 109年客語薪傳師獎勵 新臺幣  
 元(禮券)。(金額請寫大寫)**

**屬全民健康保險法第三十一條應扣取補充保費者，依規定扣取個人1.91%健保補充保費，如有免扣取身分，但申請經費前未檢附申請單及相關證明文件審查者，仍須扣繳健保補充保險費。**

**此致**

**臺南市政府**

**具領人： (簽名/蓋章)**

**身分證字號：**

**戶籍地址：**

**□輔導通過初級認證 人者：核發新臺幣 元(禮券)。**

**□輔導通過中級認證 人者：核發新臺幣 元(禮券)。**

**□輔導通過中級認證 人者：核發新臺幣 元(禮券)。**

**合計新臺幣 元(禮券)**

**中華民國 年 月 日**