

臺南市政府
「112年度原住民族語保母獎助計畫」
族語保母遴選報名簡章(第2次公告)

一、報名資格：

- (一) **親屬保母**：須能說流利原住民族語，且家中有三等親以內0足歲以上至5歲未就學之原住民族籍幼兒。
- (二) **一般保母**：能說流利原住民族語，且具一般保母資格者。
- (三) **前項報名所需資料**，詳如報名表證明文件規定。

二、報名日期：即日起至112年7月19日（星期三）止（郵寄以郵戳為憑，逾期恕不受理）。

三、測驗日期及地點：112年7月26日（星期三），下午2時於本府永華市政中心6樓會議室辦理（考場視報名情形於112年7月21日前另行公告及電話通知）。

四、報名方式：

- (一) 填妥報名表及幼兒父母/監護人同意書（附件一、二）並檢附相關證明文件，郵寄至臺南市安平區永華路二段6號臺南市政府原住民族事務委員會收，或親送至臺南市政府原住民族事務委員會-文教社福科報名。
- (二) 聯絡方式：06-2991111分機8222簡小姐。

五、遴選方式：

- (一) **第一階段資格審查**：由本會書面審查，經審查符合資格者以電話通知第二階段面試時間及相關注意事項。
- (二) **第二階段面試**：全程採口說與會話，每位測驗時間計6分鐘
 - 1. 全族語自我介紹（2分鐘）。
 - 2. 詢答採全族語回答（4分鐘）。

六、簡章索取：請至本府原住民族事務委員會網站—最新消息下載或向本會索取。

七、注意事項：

- (三) 通過口說測驗者，需參加原住民族委員會族語托育訓練課程（12小時）結業者，始取得族語保母資格。
- (四) 具族語保母資格者，收托0足歲以上5歲以下未就讀幼兒園之原住民族籍幼兒，即可向居住所屬直轄市或縣市政府申請族語保母托育獎助。每收托1名原住民族幼兒依托育級別每月核發助金新臺幣1,500至4,000元整，每名

族語保母收托幼兒以2名為限。

- (五) 112年度預定遴選族語保母3名，最低錄取分數需達60分以上，並依分數高低順序錄取，餘分數達60分以上且參加原住民族語托育訓練課程（12小時）並結業者，於核定保母名額空缺時依序通知遞補。
- (六) 前項依核定名額順序錄取者，若總分相同，則以委員提問得分較高者優先錄取，其餘未盡事項，依本遴選會議決議事項辦理。
- (七) 族語托育獎助金標準如下：
1. 第一等級：族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒於清醒狀態經由目光與族語保母對視互動，每月核發獎助金新臺幣(下同)2,000元。
 2. 第二等級：族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒經由聽力理解，透過手勢指示正確的物品或方位（聽懂簡易指令），每月核發獎助金3,000元。
 3. 第三等級：族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒已會仿說5個詞彙及2個句子（2個詞彙以上組成的句子）以上，每月詞彙及句子不得重複，每月核發獎助金3,000元。
 4. 第四等級：族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒已會自行說出5個詞彙及2個句子（2個詞彙以上組成的句子）以上，每月詞彙及句子不得重複，每月核發獎助金3,000元。
 5. 第五等級：族語保母與幼兒互動時全程使用族語，且幼兒已會自行說出20個詞彙及10個句子以上，每月核發獎助金4,000元，每月詞彙及句子不得重複。
 6. 送托家庭獎助金：將0歲以上至5歲未就學之原住民幼兒送托予「一般保母」實施族語托育之家庭，每送托1名幼兒，每月核發送托家庭2,000元獎助金。

112年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母報名表

填寫日期： 年 月 日

姓名		身分證字號		出生 年月日	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail			
族群別		語言別	※此語別為口說測驗之語系		
電話	住所：	行動電話：			
住址					
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所及以上				
請依 報名 資格 勾選	<input type="checkbox"/> 親屬保母	檢附證明文件： 1. 身分證正反面影本 2. 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具三等親內關係) 3. 收托幼兒父母/監護人同意書			
	<input type="checkbox"/> 一般保母 (三等親以外 或無親屬關 係者)	檢附下列證明文件之一：(勾選) <input type="checkbox"/> 保母人員技術士證書影本。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、 系、所畢業證書影本。 <input type="checkbox"/> 托育人員(保母)專業訓練課程結業證書影本。			
*預計收托幼兒數 _____名 (收托幼兒應年滿1 足歲)	姓名：	關係：	年齡：		
	姓名：	關係：	年齡：		
備註	收托已出生0~5歲幼兒：以報名時日期為準。				

幼兒父母/監護人同意書

本人_____（托育幼兒之父或母或監護人），同意委託
_____於取得原住民族語扎根計畫保母資格後，
托育幼兒_____，身分證統一編號_____，民國
_____年_____月_____日生。

中 華 民 國 年 月 日