

附件一

新北市政府獎勵取得原住民族語言能力證明書  
獎勵金申請表

收件日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
族 別		方 言 別	
出生年月日		身分證統一編號	
戶籍地址			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址		
連絡電話		電子信箱	
<b>檢附之證明文件</b>			
<input type="checkbox"/> 原住民族語能力證明書影本(以原住民族委員會當年度寄發者為限)			
<input type="checkbox"/> 金融機構帳戶之存摺封面影本。			
<input type="checkbox"/> 資料切結書			
<input type="checkbox"/> 領款收據(請確認是否已填畢，如有塗改，請重新印出填寫。)			
<input type="checkbox"/> 個人資料查調同意書			
※請確認檢附後勾選，並詳細填寫檢附之各項證明文件。			
※請黏貼身分證明文件正、反面影本。			
身分證明文件影本 正面黏貼		身分證明文件影本 反面黏貼	