

苗栗縣大湖鄉補助客語能力各級認證通過獎勵金計畫

中華民國108年8月16日訂定
中華民國110年3月9日修訂
中華民國111年2月10日修訂
中華民國112年7月28日修訂

一、依據：苗栗縣大湖鄉公所推動客語發展辦法。

二、計畫目的：

苗栗縣大湖鄉公所(以下簡稱本所)為復育、增進大湖鄉(以下簡稱本鄉)鄉民或服務本鄉之各機關學校教職員工客語能力，鼓勵參與客語能力認證，以永續傳承客家語言，特訂定本計畫。

三、獎勵對象：

- (一)設籍於本鄉之國中、小學生及鄉民(含新住民)，凡參加客語能力各級認證考試合格者(戶籍遷入或依親日最晚為認證考試報名結束日前)。
- (二)服務本鄉各機關學校之教職員工，凡參加客語能力各級認證考試合格者(任職日最晚為認證考試報名結束日前)。
- (三)曾經受有其他機關相關補助、獎勵者，不得重複申請本計畫之獎勵金；申請人就同一級別(含不同腔調)，曾申領者不得重複領取。

四、獎勵金額：

基礎級-每名新臺幣500元、初級-每名新臺幣1,000元、中級-每名新臺幣1,500元、中高級-每名新臺幣2,000元、高級-每名新臺幣3,000元。

五、申請人應檢附下列文件向本所提出申請，逾期不予受理：

- (一)申請表暨領據(如附件1)。
 - (二)身份證明文件影本(身分證或居留證、戶籍謄本或戶口名簿)。
 - (三)考試合格證書影本。檢附之文件，均不予退還。
- 申請人如為18歲以下者，需有法定代理人簽名蓋章。

六、受理期間：應自該年度客語能力各級認證考試寄發合格證書日(依報考網站公告為主)起30個日曆天內，若收件截止日適逢假日，順延至工作日當日，申請人請於上述時間內將申請資料親自送達或以掛號方式寄達本所(以郵戳為憑)，逾期不予受理；表件不全者，本所得要求申請者限期補正，未於規定期限內補正者，本所得不予受理。

七、有下列情事之一者，本所得撤銷原核定獎勵金，並請求返還之，逾期不繳回者，本所得依相關法令強制執行：

- (一)提供不正確或不實資料，致使本所依該資料而作成核定者。
- (二)違反其他違背相關法令之情形者。
- (三)有誤發之情事發生者。

八、經費核銷與撥款：

- (一)申請人應檢附計畫第五點申請文件及依第六點受理期間內向本所提出申請辦理核銷與撥款事宜。
- (二)獎勵金依申請先後發給，至本年度預算用罄即不再受理。
- (三)相關經費俟預算完成法定審議程序後再行發放。
- (四)本所保有隨時修改及終止本計畫之權利，如有任何變更內容或詳細注意事項將公布於本所網頁，恕不另行通知。

九、經費來源：客家委員會推動客語為通行語執行成效獎勵金。如遇有經費不足，得於相關業務科目項下支應。

苗栗縣大湖鄉補助客語能力認證通過獎勵金申請書暨領據

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 (居留證證號)		出生年月日	年 月 日
聯絡電話	手機：	任職機關：	
	市話：	到職日期：	
戶籍地址	□□□-□□		
法定代理人資料 <small>(申請人為18歲以下需填寫)</small>	通過級別及請領金額		具領人 (簽名)
	<input type="checkbox"/> 基礎級：新臺幣500元		
	<input type="checkbox"/> 初級：新臺幣1,000元		
	<input type="checkbox"/> 中級：新臺幣1,500元		
	<input type="checkbox"/> 中高級：新臺幣2,000元		
<input type="checkbox"/> 高級：新臺幣3,000元			
姓名			稱謂
	身分證字號		出生年月日
聯絡電話	手機：	市話：	
戶籍地址	□□□-□□		
認證考試合格腔調別		檢附資料自行檢核表	
客籍	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 四縣 <input type="checkbox"/> 海陸	<input type="checkbox"/> 申請書暨領據 <input type="checkbox"/> 身份證明文件影本(A4 規格) <input type="checkbox"/> 考試合格證書影本(A 4 規格) *符合本計畫第3條第1項第2款資格者，請另附機關服務證明影本
	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 饒平 <input type="checkbox"/> 詔安 <input type="checkbox"/> 大埔	
切結內容： 本人_____申請苗栗縣大湖鄉_____年通過客語能力 <input type="checkbox"/> 基礎級 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 中高級 <input type="checkbox"/> 高級認證之獎勵金，已詳讀計畫並充分瞭解及同意其內容，且未受有其他機關補助或獎勵，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 苗栗縣大湖鄉公所			
		申請人：	(簽名或蓋章)
		法定代理人：	(簽名或蓋章)
中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			