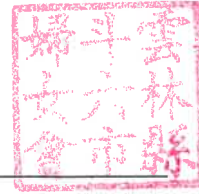


# 申請人聲明書

填表日期：民國 112 年 8 月 17 日

申請人：雲林縣斗六市婦女會



身分證字號 (統一編號)：64979587

申請補助計畫名稱：辦理『慶中秋暨社會福利宣導活動』計畫

茲向斗六市公所聲明如下：

本申請人  是  否 為公職人員利益衝突迴避法第 2 條、第 3 條所稱公職人員或其關係人。

★勾選「是」者，申請補助應填具「公職人員利益衝突迴避法第 14 條第 2 項公職人員及關係人身分關係揭露表」，未揭露者，將依公職人員利益衝突迴避法第 18 條第 3 項規定。(相關法參閱揭露表)

此致

斗六市公所

申請人：



(簽名或蓋章)

**公職人員利益衝突迴避法第 14 條第 2 項  
公職人員及關係人身分關係揭露表範本  
【A. 事前揭露】：本表由公職人員或關係人填寫**

(公職人員或其關係人與公職人員服務之機關團體或受其監督之機關團體為補助或交易行為前，應主動於申請或投標文件內據實表明其身分關係)

表 1：

參與交易或補助案件名稱：辦理『慶中秋暨社會福利宣導活動』計畫		案號： 者免填)
本案補助或交易對象係公職人員或其關係人：雲林縣斗六市婦女協會		
公職人員 (勾選此項者，無需填寫表 2)		
姓名：_____ 服務機關團體：_____ 職稱：_____		
<input checked="" type="checkbox"/> 公職人員之關係人 (勾選此項者，請繼續填寫表 2)		
表 2：公職人員：		
姓名：賴瑪玲 服務機關團體：斗六市民代表會 職稱：市民代表		
<input type="checkbox"/> 關係人 (屬自然人者)：姓名_____		
<input checked="" type="checkbox"/> 關係人 (屬營利事業、非營利之法人或非法人團體)：		
名稱：雲林縣斗六市婦女協會統一編號 64979587 代表人或管理人姓名 賴瑪玲		
關係人與公職人員間係第 3 條第 1 項各款之關係		
<input type="checkbox"/> 第 1 款	公職人員之配偶或共同生活之家屬	
<input type="checkbox"/> 第 2 款	公職人員之二親等以內親屬	稱謂：_____
<input type="checkbox"/> 第 3 款	公職人員或其配偶信託財產之受託人	受託人名稱：_____
<input checked="" type="checkbox"/> 第 4 款 (請填寫 abc 欄位)	a. 請勾選關係人係屬下列何者： <input type="checkbox"/> 營利事業 <input type="checkbox"/> 非營利法人 <input type="checkbox"/> 非法人團體 <input checked="" type="checkbox"/> 立案社團	b. 請勾選係以下何者擔任職務： <input checked="" type="checkbox"/> 公職人員本人 <input type="checkbox"/> 公職人員之配偶或共同生活之家屬。姓名：_____ <input type="checkbox"/> 公職人員二親等以內親屬。 親屬稱謂：_____ (填寫親屬稱謂 例如：兒媳、女婿、兄嫂、弟媳、連襟、妯娌) 姓名：_____
		c. 請勾選擔任職務名稱： <input type="checkbox"/> 負責人 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 獨立董事 <input type="checkbox"/> 監察人 <input type="checkbox"/> 經理人 <input checked="" type="checkbox"/> 相類似職務：理事長
<input type="checkbox"/> 第 5 款	經公職人員進用之機要人員	機要人員之服務機關：_____ 職稱：_____
<input type="checkbox"/> 第 6 款	各級民意代表之助理	助理之服務機關：_____ 職稱：_____

填表人簽名或蓋章：

(填表人屬營利事業、非營利之法人或非法人團體者，請一併由該「事業法人團體」及「負責人」蓋章)

備註：

填表日期：112 年 8 月 17 日

此致機關：斗六市公所

