

身分關係聲明書

填報日期：民國 111 年 11 月 1 日

申請單位全銜：彰化縣二林鎮華崙社區發展協會

申請單位統一編號：14539895

計畫名稱：111 年度彰化縣福利社區化旗艦競爭型方案計畫-二林大手牽小手建構社區幸福網路計畫-成果發表會

茲向彰化縣二林鎮公所聲明如下：

本申請單位（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，應填「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」，未揭露者違反公職人員利益衝突迴避法第 18 條第 3 項規定，將處以罰鍰。（相關法條請參閱該揭露表）

此致

彰 化 縣 二 林 鎮 公 所

經辦人：



（簽名或蓋章）

負責人：



（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

【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)

※交易或補助對象屬公職人員或關係人者，請填寫此表。非屬公職人員或關係人者，免填此表。

表 1：

參與交易或補助案件名稱：111 年度彰化縣福利社區化旗艦競爭型方案計畫-二林大手牽小手建構社區幸福網路計畫-成果發表會	案號： (無案號者免填)
本案補助或交易對象係公職人員或其關係人：	
<input type="checkbox"/> 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 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：陳錫慶	服務機關團體：彰化縣二林鎮鎮民代表會	職稱：鎮民代表
關係人 (屬自然人者)：	姓名		
關係人 (屬營利事業、非營利之法人或非法人團體)：	名稱彰化縣二林鎮華崙社區發展協會 統一編號：14539895		
	代表人或管理人姓名：何文毅		
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 checked="" type="checkbox"/> 非營利法人 <input type="checkbox"/> 非法人團體	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、死嫂、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：總幹事
	<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：
<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：111 年 11 月 1 日

此致機關：彰化縣二林鎮公所

