

**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**

(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行為前，應主動於申請或投標文件內據實表明其身分關係。如經閱覽後確認無下列情事者，請逕於簽名欄簽名)

◎表 1：

|                                                                                                                                 |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 參與補助案件名稱：社區守望相助暨婦女福利及水資源宣導講座                                                                                                    | 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 checked="" type="checkbox"/> 公職人員本人 (勾選此項者，無需填寫表 2)<br>姓名：_____ 萬美玲 _____ 服務機關團體：_____ 桃園市議會 _____<br>職稱：_____ 市議員 _____ |                   |
| <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：                                            | 服務機關團體：                                                                                                               | 職稱：                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |
| 關係人 (自然人)：姓名 _____                             |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |
| 關係人 (營利事業、非營利之法人或非法人團體)：                       |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |
| 名稱 _____                                       | 統一編號 _____                                                                                                            | 代表人或管理人姓名 _____                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>關係人與公職人員間係第 3 條第 1 項各款之關係</b>               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |
| <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 type="checkbox"/> 第 4 款<br>(請填寫 abc 欄位) | a. 請勾選關係人係屬下列何者：<br><input type="checkbox"/> 營利事業<br><input type="checkbox"/> 非營利法人<br><input type="checkbox"/> 非法人團體 | b. 請勾選係以下何者擔任職務：<br><input type="checkbox"/> 公職人員本人<br><input type="checkbox"/> 公職人員之配偶或共同生活之家屬。姓名：_____<br><input type="checkbox"/> 公職人員二親等以內親屬。親屬稱謂：_____<br>(填寫稱謂例如：兒媳、女婿、兄嫂、弟媳、連襟、妯娌)<br>姓名：_____ | c. 請勾選擔任職務名稱：<br><input type="checkbox"/> 負責人<br><input type="checkbox"/> 董事<br><input type="checkbox"/> 獨立董事<br><input type="checkbox"/> 監察人<br><input type="checkbox"/> 經理人<br><input type="checkbox"/> 相類似職務：_____ |
| <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：



備註：

填表日期：108 月 8 月 22 日

此致機關：桃園市政府社會局