

## 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：                                       | 案號： |
| 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：_____ 服務機關團體：_____ 職稱：_____                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |
| 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 _____ 統一編號 _____ 代表人或管理人姓名 _____               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |
| 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 type="checkbox"/> 第 4 款<br>(請填寫<br>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。<br>親屬稱謂：_____ (填寫親屬稱謂<br>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：\_\_\_\_\_

(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：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

此致機關：行政院農業委員會農田水利署屏東管理處