

【A. 事前揭露】：本表由公職人員或關係人填寫

表1:

表2:

填表人簽名或蓋章

備註：

填表日期：113年10月22日

民間團體申請補助案--身分關係聲明書

申請團體全銜：衛生福利部南投醫院

申請團體統一編號：61605403

計畫名稱：長期照顧十年計畫2.0-114年度社區整體照顧服務體系C單位

茲向南投縣政府聲明如下：

本申請團體（☒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，應填寫「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揭露表」（請至南投縣政府/政風處/利益衝突迴避專區下載），未揭露者，依公職人員利益衝突迴避法第18條第3項規定，將處以罰鍰。（相關法規請參閱揭露表內容。）

此致

南投縣政府



負責人：

洪弘昌

簽名或蓋章

此致 請加蓋申請團體

(印信)

填報日期： 113 年 11 月 11 日