

**臺北市身心障礙者權益保障推動小組第6屆府外委員選舉
身心障礙者之法定代理人或家庭照顧者候選人報名表**

一、候選人資料：

基本資料	姓名：	照片粘貼處	
	性別：		
	出生年月日：		
	國民身分證統一編號：		
	戶籍地址：		
	通訊地址：(同戶籍地址，請填「同上」)		
	聯絡電話：(請填寫可與您取得聯繫的電話號碼)		
	電子信箱：		
與身心障礙者關係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系血親 <input type="checkbox"/> 直系姻親 <input type="checkbox"/> 共同生活之家屬		
與身心障礙者關係佐證資料(擇一)	<input type="checkbox"/> 戶籍資料 <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 報稅單影本 <input type="checkbox"/> 戶政機關血緣親等證明資料 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
最高學歷			
相關經歷			
擔任推動小組委員之理念	候選理念以下方式擇一傳達： (1)文字(以1,000字為限超過部分將予以刪除) (2)影片(最長3分鐘，超過部分將予以刪剪)		

(3)錄音(最長3分鐘，超過部分將予以刪剪)

請檢附候選人報名資訊公開同意書

二、身心障礙者資料：

基本資料	姓名：	性別：
	國民身分證統一編號：	出生年月日：
	戶籍地址：	
	通訊地址：(同戶籍地址，請填「同上」)	
	聯絡電話：	
身心障礙者之簽名或蓋章		

※注意事項：

- 一、家庭照顧者依身心障礙者家庭照顧者服務辦法第2條規定，指身心障礙者家庭內**最主要照顧**身心障礙者之配偶、直系血親、直系姻親或共同生活之家屬。報名時應提出能佐證上開身分之相關資料，如戶籍資料、身心障礙者或報名人之身分證影本、報稅單影本等。
- 二、法定代理人代表包括未成年身心障礙者之父母、監護人。未成年父母請於報名時提出近三個月戶籍謄本等佐證資料；監護人依民法定義，指身心障礙者經監護宣告後指定之監護人，報名時應提出能佐證上開身分如法院裁定等相關資料。
- 三、報名表每項欄位請務必填寫完整，且報名所需要的候選人資訊公開同意書及相關佐證資料皆需要填寫及提供，經選務工作小組資格審查通過，始具候選人資格。
- 四、有意報名者，請於**113年7月22日至113年9月20日止**，將**本報名表、候選人報名資訊公開同意書及相關資料**上傳至社會局網站所設置之雲端硬碟連結(<https://reurl.cc/QRDrRb>)，或以掛號郵寄（以郵戳為憑）至選務小組(110204臺北市信義區市府路1號1樓東北區社會局身心障礙者福利科)，**逾期**

不受理。

五、若有任何疑問請致電社會局（聯絡電話：1999轉1550劉先生）。

臺北市身心障礙者權益保障推動小組第6屆府外委員選舉 候選人資訊公開同意書

- 一、本選舉經選務工作小組資格審查通過，始具候選人資格。
- 二、您所提供之個人資料(姓名、國民身分證統一編號、出生年月日、聯絡電話、戶籍及通訊地址、身心障礙類別、學歷、經歷等)，僅供本選舉使用。
- 三、為使選舉人有充足的資訊選擇候選人並進行投票，選務工作小組將在選舉前於臺北市政府社會局(下稱本局)局網公告候選人名單及相關資訊，公告內容除候選人姓名、參選理念及單位基本資料為必要公開資訊外，請您選擇您想要公開之項目，但仍請您考慮是否提供足夠資訊給選舉人投票，選務工作小組將依據您所勾選項目公告，未勾選項目則不公告，請您自下方選項勾選，並確認後簽章：

照片

性別

參選類別(僅身心障礙者代表候選人需決定要不要勾，但如果當選，則為必須公告項目)

學歷

經歷

職稱(僅民間團體/機構代表候選人需決定要不要勾)

本人同意公開所勾選項目的資訊，(簽章)_____。

- 四、本局網站所刊登之選舉資料，將於選舉結束後自本局網站移除。

※注意事項

- 一、本同意書務必與報名表一起提供，才算完成報名(如您使用網路報名，請於 <https://reurl.cc/QRDrrb> 上傳本同意書檔案，如您以紙本郵寄請併本同意書郵寄)。
- 二、若有任何疑問請致電社會局(聯絡電話：1999轉1550劉先生)。