臺北市身心障礙者權益保障推動小組第7屆府外委員選舉
身心障礙者福利或權益保障之團體或公益法人候選人報名表

一、候選人資料：

單位基本資料 （僅限114年12月31日前於本市完成合法立案且從事身心障礙福利或身心障礙權益保障之社會福利團體或公益法人）	單位全稱：
	負責人：
	單位地址：
	聯絡電話：
	單位簡歷：
	單位網址：
候選人（須為單位正職人員）	姓名：
	職稱：
	性別：
	電子信箱：
	最高學歷：
	經歷：
擔任推動小組委員理念	（以1,000字為限，超過部分將予以刪除）
請檢附候選人報名資訊公開同意書	

二、請加蓋推薦單位印信及推薦單位負責人印章，未蓋者無效：

※注意事項：

一、 請詳實且完整填寫本報名表，若經查證誤報或有漏填，經本局通知於期限內補正未補正者，將不具候選人資格。

二、 **本報名表請加蓋單位印信及負責人印章，未蓋者無效。**

三、 **請檢附單位董/理事長、監事及現職人員名冊。**

四、 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完整提供，經選務工作小組資格審查通過，始具候選人資格。

五、 有意報名者，請於**115年7月13日至115年10月11日23時59分止**，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/omzZxD)，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。

六、 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7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是否勾選)

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/omzZxD 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)。