**昆明市东川区教育体育局关于举行《东川区中小学生校外供餐管理工作实施方案（试行）》听证会的公告**

（第1号）

为了推行重大决策听证制度，在昆明市东川区中小学生校外**供餐**工作中充分发扬民主，反映民意，集中民智，增加重大事项决策透明度和公众参与度，昆明市东川区教育体育局决定举行《东川区中小学生校外供餐管理工作实施方案（试行）》听证会，现将有关事项公告如下：

一、听证事项

对《东川区中小学生校外供餐管理工作实施方案（试行）》是否适当，听取社会各方面的意见和建议。

二、听证时间

听证会拟定于2024年3月7日举行，具体会议时间、地点，将在2号公告另行通知。

1. 听证代表、旁听人名额及产生方式
2. 听证代表

本次听证代表名额为30名，其中：

1.相关部门代表8名；

2.**学校领导、教师代表、家长代表**15名；

3.专家代表1名；

4.法律工作者2名；

5.人大代表、政协委员4名（人大代表2名、政协代表2名）。

（二）听证旁听人

听证旁听人名额为5名，年满18周岁的公民或在我区登记注册的法人和其他组织，均可向东川区教育体育局提出书面申请参加听证会旁听。申请报名人员不足时，由东川区教育体育局邀请产生。

听证代表享有参会权、当席发言权、书面意见陈述权；旁听人只享有参会权、书面意见陈述权，没有当席发言权。

1. 听证代表报名要求
2. 自觉遵守听证会纪律，年龄满18周岁，具有完全民事行为能力。
3. 能够客观、公正、如实反映意见，并能全程参加会议。
4. 具有一定调查研究、议事和语言表达能力。
5. 同意公开必要的个人信息。

五、具体报名要求

自本公告公布之日起，拟参加听证会的听证代表和旁听人请于2024年3月1日下午16:30之前向东川区教育体育局卫艺科报名。报名表可以到东川区教育体育局卫艺科领取，也可以在昆明市东川区人民政府网站上下载，报名人在报名表中应当写明本人的姓名、性别、年龄、民族、职业、文化程度、公民身份号码、工作单位及职务、联系电话和报名参加听证会的主要理由。

报名采用现场报名、信函和网上报名三种方式。

现场报名请持有效证件（身份证）到东川区教育体育局卫艺科，报名联系电话：13668759859，联系人：缪祥贵。

信函报名请填写好《重大决策听证会报名表》后，信函寄至昆明市东川区教育体育局卫艺科（邮政编码：654100），并请在信封上注明“听证报名”字样。

网上报名请[将填写好的《重大行政决策听证会报名表》通过电子邮箱发送至](mailto:????????gtzyj@188.com)1365006941@qq.com。

听证代表应当亲自参加听证会，不得委托他人参加。

六、听证会参会通知

昆明市东川区教育体育局将在听证会召开前核实并确定听证代表、听证旁听人参会人员名单，并在昆明市东川区人民政府网站上刊登第2号公告，公布听证会的具体时间、地点和听证主持人、听证人（决策发言人）、听证监察人、听证参加人（听证代表）等听证会参会人员名单。

听证代表应当亲自参加听证会，并在听证会前准备好发言提纲。

听证会参会人员所在单位，应当支持本单位经确定的人员按时参加听证会。

昆明市东川区教育体育局联系人及联系电话：缪祥贵0871-62121474。

附件：重大决策听证会报名表

昆明市东川区教育体育局

2024年2月22日

附件：

重大决策听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  |
| 文化程度 | |  | | 职业 | |  | | 年龄 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | 职务 | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 联系电话 | | 手机 |  | | | | 座机 | |  | |
| 人大代表或政协委员(是/否) | | | | | 所属机关 | |  | | | |
| 报名  参会  主要  理由 |  | | | | | | | | | |
| 听证  机关  意见 | 签字(盖章)：       年     月     日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |