

按摩員申請須知

申請資格：

- 申請人必須修畢僱員再培訓局保健按摩基礎證書或初級保健按摩師(國家職業資格)基礎證書；及
- 已通過該課程的統一技能評估；及
- 持有有效的自僱商業登記證。

申請程序：

1. 郵寄以下申請文件至：香港柴灣小西灣道 10 號 3 至 6 樓，僱員再培訓局服務計劃組收。

申請文件（資料不足，申請將不獲辦理）：	只供職員使用	
	ERB	中心核對正本
1. 已填妥之申請表格（本表格，包括第 1 至 5 頁）		
2. 商業登記證影印本（業務性質標明「服務」或「按摩服務」；商業登記證的有效期限必須有 2 個月或以上）；及		
3. 商業登記證查冊證明影印本（顯示相同商業登記證號碼，而「擁有人記錄」標明申請人的全名及身份證號碼）；及		
4. 寫有姓名的證件相一張		
5. 中華人民共和國勞動和社會保障部頒發的國家職業資格證書影印本（如適用）		

2. 選擇於以下一間「樂活中心」親身領取「樂活一站按摩員證」，在所選的「樂活中心」前加上✓。

「樂活中心」	地址	電話
<input type="checkbox"/> 循道衛理中心	柴灣翠灣邨翠灣商場一樓 3A	23426869 / 28663256
<input type="checkbox"/> 香港工會聯合會	土瓜灣馬頭涌道 50 號 3 樓	27147875
<input type="checkbox"/> 港專機構有限公司	九龍觀塘開源道 71 號王子大廈 8 樓	31946613
<input type="checkbox"/> 香港職業發展服務處	九龍黃大仙下邨（二區）龍和樓地下	23267174
<input type="checkbox"/> 仁愛堂有限公司	屯門啟民徑 18 號 5 樓	26557577
<input type="checkbox"/> 港九勞工社團聯會	屯門屯喜路 2 號栢麗廣場 18 樓 1806 室	26189645
<input type="checkbox"/> 香港職工會聯盟	大埔太和邨翠和樓地下	26519707

3. 在寄出申請文件後一個月內，你會收到所選的「樂活中心」電話通知。請帶備申請文件（第 2、3 及 5 項）的正本，親身前往所選的「樂活中心」。在職員核對資料無誤後，便可即時領取「樂活一站按摩員證」，並可於網上系統申請按摩工作。

作為自僱人士的責任及考慮

1. 商業登記證安排

- 《商業登記條例》規定，任何在香港經營業務的人士，均須為業務申請商業登記。
- 辦理商業登記證須繳付徵費。
- 如預算每月的平均生意額不超過指定限額，可於提交商業登記申請後1個月內，申請退還已繳付之徵費。
- 詳情可向**稅務局辦理商業登記部門**查詢（電話2594 3149）或瀏覽稅務局「稅務資料：商業登記」網址<http://www.ird.gov.hk/chi/tax/bre.htm>

2. 強積金供款安排

- 根據《強制性公積金計劃條例》，自僱人士必須參加強積金計劃及須在開業後60天內設立強積金戶口。
- 在最高及最低入息水平內，自僱人士的強制性供款額為有關入息的5%。自僱人士可選擇按月或按年供款。
- 詳情可向**強制性公積金計劃管理局**查詢（電話2918 0102）或瀏覽網址<http://www.mpfa.org.hk/>

3. 稅務安排

- 自僱人士需每年填寫報稅表，向稅局報稅。
- 如全年收入在基本免稅額以下，毋須交稅。
- 必須記錄各項業務交易詳細資料；業務紀錄須自交易完結後，保存至少七年。
- 詳情可向**稅務局**查詢（電話187 8088）或瀏覽「稅務資料：個別人士：利得稅—自僱人士須知」網址http://www.ird.gov.hk/chi/tax/ind_sp.htm

4. 保險安排

- 建議就個人及經營的業務購買合適的保險。

申請人如對以上「自僱人士的責任」有疑問，可向就讀保健按摩基礎證書課程的培訓機構查詢。

按摩員申請表格

一、 個人資料

申請人姓名(中文): _____ 先生/女士 (英文): Mr./Ms.

身份證號碼: _____ () 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

聯絡電話:(家居): _____ (手提): _____

電郵: _____

聯絡地址: _____

商業登記證編號: _____ 有效期至: _____

最高學歷程度: _____

二、 其他資料 (顯示於網上系統的個人履歷上, 供僱主查閱。)

擅長 (可選最多 4 項)	<input type="checkbox"/> 穴位按摩 <input type="checkbox"/> 面部按摩 <input type="checkbox"/> 美容穴位按摩 <input type="checkbox"/> 香薰推拿 <input type="checkbox"/> 推油按摩 <input type="checkbox"/> 舒緩頭肩頸背腰腿痛 <input type="checkbox"/> 舒緩坐骨神經痛 <input type="checkbox"/> 舒緩中風後遺症不適
優點 (可選最多 3 項)	<input type="checkbox"/> 手法純熟 <input type="checkbox"/> 技術全面 <input type="checkbox"/> 力度均勻 <input type="checkbox"/> 專業可靠 <input type="checkbox"/> 親切有禮 <input type="checkbox"/> 細心關懷 <input type="checkbox"/> 耐心仔細 <input type="checkbox"/> 專注認真
能操語言 (可選多項)	<input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 上海話 <input type="checkbox"/> 潮州話 <input type="checkbox"/> 客家話 <input type="checkbox"/> 閩南語
按摩工作經驗	_____ 年 至 _____ 年

三、 服務細則:

服務地點	服務類別及客人性別		
家居上門	<input type="checkbox"/> 頭肩頸/足底	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 全身(只限同性)
屋苑機構	<input type="checkbox"/> 頭肩頸/足底	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 全身(只限同性)
院舍/醫院	<input type="checkbox"/> 頭肩頸/足底	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 全身(只限同性)

服務地區: 香港區 九龍區 新界區 東涌區 屯門區 元朗區

申請條款：

1. 本人謹此聲明以上所提供的資料均屬真實。
2. 本人明白僱員再培訓局、「樂活一站」會透過網上用戶登記、僱員再培訓局紀錄，以及在就業轉介過程中，收集本人的個人資料。僱員再培訓局、「樂活一站」會使用我的個人資料及本人在該局的紀錄，作就業選配、工作轉介、安排工作坊、統計、意見調查或投購短期勞保之用（如適用）。這些資料是本人在自願情況下提供的，並明白如資料不足，僱員再培訓局、「樂活一站」可能無法提供服務。
3. 本人同意上述個人資料有可能轉移至樂活中心、培訓機構、僱主、及受僱員再培訓局委託的顧問公司作上述用途。另外，本人亦同意上述個人資料有可能轉移至保險經紀公司/保險公司作投購短期勞保及勞工處作跟進/調查《僱傭補償條例》下的可疑違例個案，而有關機構/部門亦可直接與本人聯絡。
4. 僱員再培訓局可能會使用本人的個人資料（包括但不限於姓名、地址、電郵地址及電話號碼），以電郵、短訊、郵件及電話等方式向本人提供有關推廣該局課程、服務、活動和設施的相關資訊（「有關資訊」）。該局可能把本人的個人資料提供予樂活中心及該局委託的機構作相關的用途。
5. 本人明白本人有權要求查閱及更正申請表內的個人資料，亦可要求獲得一份該等資料紀錄的複本。該局可向索取個人資料複本的申請人收取費用。申請人如欲查閱及/或更正個人資料，索取個人資料複本，或不願意該局/樂活中心把本人的個人資料作直接推廣用途，可隨時向遞交表格的培訓機構/樂活中心提出，或致電僱員再培訓局熱線：182 182。

提供保健按摩服務的條款

1. 本人明白本人與僱員再培訓局及樂活中心並非任何僱傭及/或主使人與代理人關係。本人是以自僱身份登記於「樂活一站」，本人會履行法律上對自僱人士之要求及承擔包括但不局限於責任保險，強積金及商業登記等之責任。如本人在提供服務時，遇上任何意外，或因提供「樂活一站」保健按摩以外服務所招致任何索償，本人將自行承擔一切責任。僱員再培訓局及樂活中心毋須就此作出任何賠償或負上任何法律責任。
2. 本人明白此登記的有效期至本人之商業登記有效期完結。本人如在商業登記證屆滿後仍要繼續參加「樂活一站」計劃，需主動向僱員再培訓局提交已續期的有效商業登記證，再次登記。

本人已閱讀及同意以上條款。

本人同意僱員再培訓局使用我的個人資料向本人提供該局的有關資訊。

申請人簽署：_____ 日期：_____

上載按摩員資料於「樂活一站」網頁申請表格

請將填妥的表格，傳真至 2311 1357，或電郵至 serviceschemes@erb.org。

按摩員姓名：_____

請在適當空格加上✓號，以示上載有關資料：

名稱：	<input type="checkbox"/> 你的中文全名 <input type="checkbox"/> 你的中文姓氏（如陳先生／李女士）
課程資料：	於僱員再培訓局完成的「保健按摩」相關課程資料
專業資格：	<input type="checkbox"/> 持有中華人民共和國人力資源和社會保障部頒發的 國家職業資格_____級證書（須連同專業資格證明的影印本遞交）
曾獲獎項*：	<input type="checkbox"/> 僱員再培訓局，傑出學員/優異學員獎 <input type="checkbox"/> 尤德爵士紀念基金，在職人士自我增值獎 <input type="checkbox"/> 樂活大使/「樂活一站」優質服務獎
工作經驗：	自_____年起從事保健按摩工作 (首次遞交申請者，須連同有關工作證明影印本遞交。如未能提供工作證明，將以「保健按摩」相關課程的畢業年份顯示此欄)
工作時間：	<input type="checkbox"/> 時間不限 <input type="checkbox"/> 逢星期_____至_____；每天_____時至_____時
工作地點*：	<input type="checkbox"/> 地區不限 <input type="checkbox"/> 九龍區 <input type="checkbox"/> 港島區 <input type="checkbox"/> 新界區
擅長 (最多 4 項)	<input type="checkbox"/> 穴位按摩 <input type="checkbox"/> 面部按摩 <input type="checkbox"/> 美容穴位按摩 <input type="checkbox"/> 香薰推拿 <input type="checkbox"/> 推油按摩 <input type="checkbox"/> 舒緩頭肩頸背腰腿痛 <input type="checkbox"/> 舒緩坐骨神經痛 <input type="checkbox"/> 舒緩中風後遺症不適
優點 (最多 3 項)	<input type="checkbox"/> 手法純熟 <input type="checkbox"/> 技術全面 <input type="checkbox"/> 力度均勻 <input type="checkbox"/> 專業可靠 <input type="checkbox"/> 親切有禮 <input type="checkbox"/> 細心關懷 <input type="checkbox"/> 耐心仔細 <input type="checkbox"/> 專注認真
能操語言*：	<input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____

*可選多項

註：

1. 按摩員的資料將於遞交本表格及所需文件後 2 個月內，上載於「樂活一站」網頁。
2. 上載資料與否，並不影響按摩員申請資格或日後獲轉介的優先次序。
3. 如欲更新網上資料，需再次填寫及提交本表格，列明需更新的資料。本局不會主動更新按摩員資料。
4. 按摩員資料會隨按摩員於「樂活一站」的登記有效期完結而自動於網上刪除。
5. 本局對刊登資料與否有最終決定權，而毋須事先徵詢按摩員同意。

本人同意僱員再培訓局刊登以上資料。本人對所提供資料的真確性及完整性負責。

按摩員簽署：_____日期：_____