



只供「乐活中心」职员使用
收表日期 : _____
收证日期 : _____
领证日期 : _____

按摩员申请须知

申请资格：

- 申请人必须修毕雇员再培训局保健按摩基础证书或初级保健按摩师(国家职业资格)基础证书；及
- 已通过该课程的统一技能评估；及
- 持有有效的自雇商业登记证。

申请程序：

1. 下载「ERB 助理搵工」流动应用程式，完成用户登记后，选择按摩员履历，上载文件，完成及储存履历；或
2. 邮寄以下申请文件至：香港柴湾小西湾道 10 号 3 至 6 楼，雇员再培训局服务计划组收。

申请文件（资料不足，申请将不获办理）：	只供职员使用	
	ERB	中心核对正本
1. 已填妥之申请表格（本表格，包括第 1 至 5 页）		
2. 商业登记证影印本（业务性质标明「服务」或「按摩服务」；商业登记证的有效期必须有 2 个月或以上）；及		
3. 商业登记证查册证明影印本（显示相同商业登记证号码，而「拥有人记录」标明申请人的全名及身份证号码）；及		
4. 写有姓名的证件相一张		
5. 中华人民共和国劳动和社会保障部颁发的国家职业资格证书影印本（如适用）		

3. 选择于以下一间「乐活中心」亲身领取「乐活一站按摩员证」，在所选的「乐活中心」前加上✓。

「乐活中心」	地址	电话
<input type="checkbox"/> 循道卫理中心	柴湾翠湾村翠湾商场一楼 3A	28663256
<input type="checkbox"/> 香港工会联合会	土瓜湾马头涌道 50 号 3 楼	27147875
<input type="checkbox"/> 香港职业发展服务处	元朗朗屏路 1 号朗屏村玉屏楼 202 室	23267174
<input type="checkbox"/> 新界社团联会再培训中心	粉岭嘉福村商场地下 12 号铺	25247676

4. 在寄出申请文件后一个月内，你会收到所选的「乐活中心」电话通知。请带备申请文件（第 2、3 及 5 项）的正本，亲身前往所选的「乐活中心」。在职员核对资料无误后，便可即时领取「乐活一站按摩员证」，并可于「ERB 助理搵工」流动应用程式申请按摩工作。

作为自雇人士的责任及考虑

1. 商业登记证安排

- 《商业登记条例》规定，任何在香港经营业务的人士，均须为业务申请商业登记。
- 办理商业登记证须缴付商业登记费及征费。
- 合资格人士可申请豁免缴付商业登记费及征费，详情可向**税务局商业登记署查询**（电话：2594 3149）或浏览税务局「税务资料：商业登记」网址
<http://www.ird.gov.hk/chi/tax/bre.htm>

2. 强积金供款安排

- 根据《强制性公积金计划条例》，自雇人士必须参加强积金计划及须在开业后60天内设立强积金户口。
- 在最高及最低入息水平内，自雇人士的强制性供款额为有关入息的5%。自雇人士可选择按月或按年供款。
- 详情可向**强制性公积金计划管理局查询**（电话：2918 0102）或浏览网址
<http://www.mpfa.org.hk/>

3. 税务安排

- 自雇人士需每年填写报税表，向税局报税。
- 如全年收入在基本免税额以下，毋须交税。
- 必须记录各项业务交易详细资料；业务纪录须自交易完结后，保存至少七年。
- 详情可向**税务局查询**（电话：187 8088）或浏览「税务资料：个别人士：利得税—自雇人士须知」网址http://www.ird.gov.hk/chi/tax/ind_sp.htm

4. 保险安排

- 建议就个人及经营的业务购买合适的保险。

申请人如对以上「自雇人士的责任」有疑问，可向就读保健按摩基础证书课程的培训机构查询。



按摩员申请表格

一、个人资料

申请人姓名(中文): _____ 先生/女士 (英文): _____

身份证号码: _____ ()

联络电话 (手提): _____ (其他): _____

电邮: _____

居住地址: _____

商业登记证编号: _____ 有效期至: _____

二、显示于 ERB 流动应用程式个人履历上的资料

居住地区						
能操语言 (可选多项)	<input type="checkbox"/> 广东话 <input type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 上海话 <input type="checkbox"/> 潮州话 <input type="checkbox"/> 客家话 <input type="checkbox"/> 闽南语					
按摩工作经验	_____ 年 至 _____ 年					

三、服务细则:

服务地点	服务类别及客人性别		
家居上门	<input type="checkbox"/> 头肩颈 (<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男)	<input type="checkbox"/> 足底 (<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男)	<input type="checkbox"/> 全身(只限同性)
屋苑机构	<input type="checkbox"/> 头肩颈 (<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男)	<input type="checkbox"/> 足底 (<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男)	<input type="checkbox"/> 全身(只限同性)
院舍/医院	<input type="checkbox"/> 头肩颈 (<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男)	<input type="checkbox"/> 足底 (<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男)	<input type="checkbox"/> 全身(只限同性)

服务地区: 香港 九龙 新界东 新界西 东涌 屯门 元朗

申请人声明：

登记条款：

1. 本人明白「乐活一站」及「陪月一站」设服务守则及按摩员须知及守则（适用于按摩员）（两份守则见「乐活一站」及「陪月一站」网页），本人谨此声明愿意严格遵守有关守则。否则雇员再培训局（再培训局）、「乐活一站」及/或「陪月一站」有权终止向我提供服务。
2. 本人谨此声明以上提供的资料均属真实及正确，并且保证在转介过程中，本人向再培训局、「乐活一站」、「陪月一站」及/或雇主所提供之一切资料同样均属真实及正确，不会捏造过往工作资历。本人会就错误、遗漏或错误陈述或失实陈述（不论明示或暗示）承担全部责任。再培训局、「乐活一站」、「陪月一站」及其职员不会因使用或不当使用或依据本人所提供的资料而引致或所涉及的任何损失、毁坏或损害（包括但不限于相应而生的损失、毁坏或损害）负上任何法律责任。
3. 本人同意再培训局、「乐活一站」及「陪月一站」有权查核及删除本人在履历上所提供的资料，而毋须征询本人同意。

资料用途的声明：

1. 本人明白再培训局、「乐活一站」及「陪月一站」会透过此登记表格，以及在就业转介过程中，收集本人的个人资料。再培训局、「乐活一站」及「陪月一站」会使用本人的个人资料及本人在再培训局的纪录，作就业配对、工作转介、安排工作坊、统计、意见调查或投购短期劳保之用（如适用）。这些资料是本人在自愿情况下提供的，并明白如资料不足，再培训局、「乐活一站」及「陪月一站」可能无法提供服务。
2. 本人同意上述个人资料有可能转移至「乐活中心」、「陪月一站」、培训机构、雇主、及受再培训局委托的顾问公司作上述用途。另外，本人亦同意上述个人资料有可能转移至保险经纪公司/保险公司作投购短期劳保及劳工处作跟进/调查《雇员补偿条例》下的可疑违例个案，而有关机构/部门亦可直接与本人联络。
3. 再培训局可能会使用本人的个人资料（包括但不限于姓名、地址、电邮地址及电话号码），以即时通讯软件、电邮、短讯、邮件及电话等方式向本人提供有关推广再培训局课程、服务、活动和设施的相关资讯。再培训局可能把本人的个人资料提供予「乐活中心」、「陪月一站」及再培训局委托的机构作相关的用途。
4. 本人明白本人有权要求查阅及更正本人的个人资料，亦可要求获得一份该等资料纪录的副本。再培训局可向索取个人资料副本的申请人收取费用。申请人如欲查阅及/或更正个人资料，索取个人资料副本，或不愿意再培训局、「乐活一站」、「陪月一站」把本人的个人资料作直接推广用途，可随时向培训机构、「乐活中心」、「陪月一站」提出，或致电再培训局热线：182 182。

提供保健按摩服务的条款：

1. 本人明白本人与再培训局及「乐活中心」并没有任何雇佣及/或主使人与代理人关系。本人是以自雇身份登记于「乐活一站」，本人会履行法律上对自雇人士之要求及承担包括但不限于责任保险、强积金及商业登记等之责任。如本人在提供服务时，遇上任何意外，或因提供「乐活一站」保健按摩以外服务所招致任何索偿，本人将自行承担一切责任。再培训局及「乐活中心」毋须就此作出任何赔偿或负上任何法律责任。

2. 本人明白此登记的有效期至本人的商业登记有效期完结。本人如在商业登记证届满后仍要继续使用「乐活一站」转介服务，需主动向再培训局再次登记，并提交已续期的有效商业登记证。

本人已阅读及同意以上所有条款。

本人同意雇员再培训局使用我的个人资料向本人提供该局的有关资讯。

申请人签署：_____

日期：_____