

“2020 年優秀長者僱員暨聘僱「耆才」僱主嘉許計劃” 聘僱「耆才」僱主提名表格

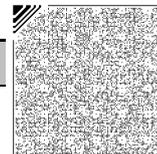
填寫表格前請參閱計劃章程

一、被提名的商戶/機構/單位資料 ^(註一) ：		請以 <input checked="" type="checkbox"/> 標示選項
名稱（中文）：		僱主註冊編號（社保）：
名稱（葡文）：		
負責人姓名：		職稱：
先生/女士		
聯絡人姓名：		職稱：
先生/女士		
聯絡人電話：（辦公室）（手機）		
聯絡地址：		
聯絡電郵：		傳真號碼：
從事行業：	現職僱員總人數：	現職長者僱員人數 ^(註二) ：
自_____年開始聘僱長者僱員，最多曾聘僱_____名；		
現聘僱的長者僱員中：最長之聘僱年期為_____年_____個月，職位：_____；		
最年長的僱員年齡：_____，職位：_____。		
現職長者僱員職位類別包括：		
(例)職位：侍應_____， 3 名 職位：_____， _____名		
職位：_____， _____名 職位：_____， _____名		
職位：_____， _____名 職位：_____， _____名		
職位：_____， _____名 職位：_____， _____名		
除上述職位外，過往有否聘僱長者從事其他職位？		
<input type="checkbox"/> 有，職位：_____		
<input type="checkbox"/> 否		
未來會否考慮增聘長者僱員？		
<input type="checkbox"/> 會，職位：_____		
<input type="checkbox"/> 不會		

註一：第一部份資料可由被提名的商戶/機構/單位自行填寫。

註二：每週工作時數不少於 24 小時，須在提名日或之前年滿 65 歲或以上之澳門居民。

二、被提名的商戶/機構/單位代表聲明



聲明：

1. 本人謹此代表本商戶/機構/單位聲明提名表格及附件所提供的資料真確無誤，並同意遞交的所有資料。倘有失實，本人明白主辦單位有權取消本商戶/機構/單位之申請資格；
2. 同意及確認主辦單位對商戶/機構/單位之資料作審核及查取進一步資料；
3. 同意遵守“2020年優秀長者僱員暨聘僱「耆才」僱主嘉許計劃”的相關章程規定及願意被提名；
4. 倘獲嘉許，允許主辦單位公開此等資料作往後之宣傳及推廣活動之用。

被提名的商戶/機構/單位代表簽名及蓋章：_____

日期：_____

三、提名人資料

提名人：

聯絡電話：

聯絡電郵：

聯絡人姓名(倘有)：

先生/女士

四、提名原因 (有需要可另頁填寫)

(具體陳述被提名機構應獲嘉許的原因，如：為何選擇聘用長者；僱主為長者僱員所作出的努力，如：工作安排、幫助他們投入工作、解決困難、聘用後所帶來的正面影響等。)

注意事項：

透過網絡傳送資料存在一定風險，有可能被未經許可的第三人閱讀和使用。倘對有關風險感到不安，請使用網絡以外的其他方式提交資料。

收集個人資料聲明：

1. 本表格所收集的個人資料僅作為主辦單位評選“2020年優秀長者僱員暨聘僱「耆才」僱主嘉許計劃”，以及推廣及宣傳該計劃之用途，主辦單位會採用適當的保密措施予以保護；
2. 有關資料將被保存至本計劃結束後六個月，屆時有關資料將按規定銷毀或封存；
3. 資料當事人可透過書面方式對本表格內所載的個人資料行使查閱權及更正權；
4. 本表格所載的個人資料，主辦單位將視乎履行法定義務的需要，可能被轉移予其他行政機關、司法機關或實體。

提名人簽名及蓋章：_____

日期：_____