

受僱資料補充表格

假如你在填寫現在或過去曾經在香港受僱於指明的高噪音工作的資料時(請參閱【填表須知】附錄部份)，【職業性失聰補償申請表】第二部份的空位不足夠，請用本表格填寫其他有關的受僱資料。

補充表格第 () 頁

僱主名稱	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
僱主地址及電話	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	電話：				
任職日期	由	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	至	<input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	
		(日 / 月 / 年)		(日 / 月 / 年)	
受僱期間	共	<input style="width: 50px;" type="text"/>	年	<input style="width: 50px;" type="text"/>	月
職位	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
目前/離職前的每月收入	\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
工作時數	每星期	<input style="width: 50px;" type="text"/>	日	；	每日 <input style="width: 50px;" type="text"/> 小時
工作地點	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
工作簡述	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

申索人親自使用或在申索人工作的緊鄰範圍內有其他人使用的高噪音工具或機器：

申索人親自使用或在申索人工作的緊鄰範圍內有其他人使用的高噪音工具或機器的名稱。	假如申索人有親自使用該工具或機器，他每日使用該工具或機器的時數。	假如申索人工作的緊鄰範圍內有人使用該工具或機器，該工具或機器與申索人的距離及每天在申索人緊鄰範圍使用的時數。
1.	申索人親自使用該工具或機器每天____小時	有人在距離申索人____公尺內使用該機器，每天____小時
2.	申索人親自使用該工具或機器每天____小時	有人在距離申索人____公尺內使用該機器，每天____小時
3.	申索人親自使用該工具或機器每天____小時	有人在距離申索人____公尺內使用該機器，每天____小時

高噪音工作類別 第 類 (請參閱【填表須知】附錄部份)

受僱資料補充表格 (續)

同事的資料：

請提供兩位可證明你受僱情況的同事的姓名和其他資料。

1. 姓名			*先生/女士
職位			
住址			
電話	住宅	日間	
2. 姓名			*先生/女士
職位			
住址			
電話	住宅	日間	

證明曾受僱的文件證據：

假如你有文件證明你曾受僱於這名僱主，請將這些文件證據的影印本交給管理局，並在下面註明你附交的文件種類：

- () 僱傭合約
- () 工資記錄
- () 由僱主填報的報稅表
- () 強制性公積金記錄
- () 其他 _____
(請註明)

有關這份受僱工作的補充說明：

* 請將不適用的刪去

請在適當的()內加上✓號

申索人簽署 _____

日期 _____