

**《最低工资条例》（香港法例第 608 章）附表 2 第 7 条
残疾人士生产能力水平评估证明书**

重要事项：

1. 此评估证明书（下称「证明书」）只适用于有关雇员为本证明书第一部分订明的雇主执行该部分所述的工作及职务。
2. 此证明书正本一式三份，残疾雇员及雇主各自保存一份，而余下一份则由认可评估员（下称「评估员」）向劳工处呈交。雇主应在工作场所备存此证明书，供劳工处授权人员查阅。
3. 此证明书一经评估员签署后，对雇员的生产能力水平评估（下称「评估」）即属完成。
4. (i) 如评估在根据《最低工资条例》（下称《条例》）附表 2 第 2 条进行的雇佣试工期内完成，或雇员无需进行雇佣试工期，则自雇员及雇主加签本证明书翌日起，适用于该雇员的法定最低工资将按本证明书所列的生产能力水平厘定；(ii) 如评估在雇佣试工期届满后才完成，在雇员及雇主加签本证明书后，按本证明书所列的生产能力水平而厘定的法定最低工资会追溯至雇佣试工期届满后翌日起生效；(iii) 如雇员或雇主其中一方没有签署本证明书，根据《条例》，本证明书所载的生产能力水平将不会具效力，雇员自评估完成翌日起所收取的工资，须不少于根据《条例》附表 3 订明的每小时最低工资额计算的法定最低工资。
5. 雇主应按同样适用于其他雇员的工资厘定制度，来处理有关残疾雇员的表现评核及薪酬检讨。
6. 残疾雇员或雇主如就评估（包括评估员表现、评估结果、评估机制等）有任何意见、疑问或投诉，可与劳工处法定最低工资科联络（电话：2852 3846、传真：3101 4705 或电邮：smw@labour.gov.hk）。

关于收集及处理个人资料声明：

1. 评估员于评估过程中所收集的个人资料，除供评估员进行评估外，亦会交予劳工处及相关执法机构以处理与评估相关的事宜、执行相关法例或作统计调查之用。
2. 任何人士（包括雇主、雇员、评估员等）均须遵循《个人资料（私隐）条例》（第 486 章）的规定，处理透过是次评估取得的个人资料。

请用深色原子笔，以正楷填写，字体必须端正

第一部分（由认可评估员填写，所有资料栏必须填妥）

兹证明本人根据《条例》附表 2 及《最低工资（评估方法）公告》的规定进行了本评估，有关详情如下：

(I) 雇员资料

中文姓名：_____ 香港身份证号码： ()

英文姓名（以大楷填写全名）：_____ 性别：男 / 女*

残疾人士登记证编号：_____ 登记证有效期至：永久 / _____ 年 月 日*

残疾类别（请根据残疾人士登记证上的资料，于以下方格内填上✓号，可选多于一项）：

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 听障 | <input type="checkbox"/> 视障 | <input type="checkbox"/> 肢体伤残 | <input type="checkbox"/> 言语障碍 |
| <input type="checkbox"/> 智障 | <input type="checkbox"/> 精神病 | <input type="checkbox"/> 自闭症 | <input type="checkbox"/> 器官残障/长期病患 |
| <input type="checkbox"/> 注意力不足/过度活跃症 | <input type="checkbox"/> 特殊学习困难 | | |

(II) 雇主资料

雇主名称 (中文) : _____

(英文) : _____

公司 / 雇主商业登记证号码 /

其他注册编号 (请注明所属条例) * : _____

公司 / 雇主*地址 : _____

(III) 生产能力水平评估详情

雇佣试工期 (只适用于根据《条例》附表 2 第 2 条进行的雇佣试工期):

有 (由 _____ 年 _____ 月 _____ 日至评估员签署本证明书当日 / _____ 年 _____ 月 _____ 日*)

没有雇佣试工期

评估日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(如多于一天, 请分别注明开始及完成日期)

雇员工作职位: _____

雇员工作职责: _____

经评估的生产能力水平为 _____ %

评估员签署: _____ 评估员编号: _____

评估员姓名: _____ 日期: _____

第二部分 (雇主及雇员加签)

1. 我们已细阅本证明书上「重要事项」及各部分。
2. 我们确信评估员已根据《条例》进行了如上述第一部分所述的评估。
3. 我们明白以下所作签署并不代表我们必须继续我们的雇佣关系。

雇员签名: _____ 日期: _____

联络电话 / 传真*号码: _____

公司代表 / 雇主*签名: _____ 日期: _____

公司代表 / 雇主*姓名: _____ 职位: _____

公司 / 雇主*印鉴: _____ 联络电话: _____

*请删去不适用者