

聲明書

僱主（商號）名稱：_____

倘持牌人爲自然人博彩中介人，請填寫以下資料：

姓名：_____，澳門居民身份證編號_____

僱員姓名：_____，澳門居民身份證編號_____

爲著向社會保障基金供款，現雙方共同聲明下列資料全部屬實。

1. 僱員擔任之職務：_____（根據供款規定，僱主與僱員間須具工作從屬關係）
2. 雙方清楚知悉，倘僱主與僱員間存有合作人關係，則不符合供款規定，並必須立即向本基金申報。

僱主

僱員

(簽名須與澳門居民身份證一致，並加蓋公司印章)

(簽名須與澳門居民身份證一致)

澳門， 年 月 日