



澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU
社會工作局
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL

社會工作局 主辦
2014—2015 年殘障人士社交康樂活動津助計劃
職員超時工作補償證明

社團名稱：_____

活動名稱：_____

活動日期：_____

超時工作補償計算方式： 勞動關係法的雙方同意下之超時補償

機構計算方式補償

同事姓名	時薪/日薪	超時工作時數/日數	實際補償金額 (MOP \$)	收款者簽名	備註
1.					
2.					
3.					
總金額：					

備註：超時工作補償的資助上限為勞動關係法的雙方同意下之超時工作作出補償計算。

茲證明上述超時補償是按活動實際需要而定，並屬真實無誤。

社團負責人簽名及蓋章

日期：