

收 據

年 月 日

活動名稱:	主辦單位:	承辦人:
-------	-------	------

高雄醫學大學附設高醫岡山醫院給付金額如下:

□ 授課鐘點費新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

(含各項課程、訓練班、講習會及其他類似性質活動)

註: 1、境內居住者(有身分證或居留證者)給付額如達新台幣88,501元, 應於給付時扣繳稅額。

【應扣繳稅額 = 給付總額(含未檢據交通費) * 5%】

2、非境內居住者(無身分證或居留證者)所得稅額, 應於給付時扣繳。

全月給付總額在行政院核定每月基本工資1.5倍以下者(114年起以42,885元為標準),

按給付額扣6%。超過行政院核定每月基本工資1.5倍者, 按給付額扣繳18%。

【應扣繳稅額 = 給付總額(含未檢據交通費) * 6% 或 18%】

□ 特別演講費、稿費新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

(請專家、學者單純就某一議題做專題演講, 非屬訓練課程之一部份)

註: 1、境內居住者所得稅額如超過新台幣二千元, 應於給付時扣繳。

【應扣繳稅額 = 給付總額(含未檢據交通費) * 10%】, 有身分證或居留證者適用。

2、非境內居住者所得稅額, 應於給付時扣繳。

【應扣繳稅額 = 給付總額(含未檢據交通費) * 20%】, 無身分證或居留證者適用。

3、非境內居住者特別演講費、稿費每次給付不超過新台幣五千元者, 得免予扣繳。

□ 會議出席費新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

註: 扣繳率同授課鐘點費辦法

□ 交通費新台幣 萬 仟 佰 拾 元整(請檢據)

註: 未檢據者將併入所得申報

以上所得總額合計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

減: 應扣繳所得稅額新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

= 所得淨額合計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整

所得人(簽名或蓋章): _____ (同護照姓名)

職員工請填識別證號: □□□□□□□□

非職員工請填身分證統一編號: □□□□□□□□□□

外籍人士請填居留證統一證號: □□□□□□□□□□

無居留證之外籍人士請填生日: □□□□/□□/□□ (Y/M/D)

戶籍(通訊)地址: 縣/市 區/鎮/鄉/市 里/村 鄰

(非職員工必填) 路/街 段 巷 弄 號 樓

本項目依所得稅法規定辦理所得稅申報及扣繳稅款繳。