

明新學校財團法人明新科技大學- 領款收據

領款人姓名	計畫編號(尚無編號者請填計畫名稱)							所得月份	
	114高教深耕面向一-1-3-外聘鐘點費							114年 月	
費用別 (限勾一種)	<input checked="" type="checkbox"/> 授課、講座鐘點費(50) <input type="checkbox"/> 出席費(50) <input type="checkbox"/> 審查費(50) <input type="checkbox"/> 稿費(9B) <input type="checkbox"/> 演講費(9B) <input type="checkbox"/> 主持費 <input type="checkbox"/> 共同主持人 <input type="checkbox"/> 工讀費(勞僱型) <input type="checkbox"/> 工讀費(學習型) <input type="checkbox"/> 研究獎助金(國科會) <input type="checkbox"/> 臨時工 <input type="checkbox"/> 獎學金 <input type="checkbox"/> 其他(受領事由): _____ (請務必寫明費用所屬性質)								
	交通費(此項不代扣所得及健保) <input type="checkbox"/> 定額補助 <input type="checkbox"/> 核實報支, 起迄地點 _____ - _____、車種 _____、票價 _____。								
身分別	<input type="checkbox"/> 有投保本校-健保者 <input checked="" type="checkbox"/> 無投保本校-健保者(超過 基本工資 需扣個人二代健保補充保費 2.11%)								
①給付總額	新台幣 元整 (大寫)			N.T.\$					
②代扣個人負擔款項	個人所得稅5% N.T.\$			個人二代健保補充保費 2.11% N.T.\$					
	個人健保費 N.T.\$		個人勞保費 N.T.\$		個人_____ N.T.\$				
給付淨額 ①-②	新台幣 元整 (大寫)			N.T.\$					
領款人簽章								身分證號碼	
戶籍地址							聯絡電話		
備註	《課程名稱》 上課日期;時間;2,000*○○HRS=○○元				簽領日期		中華民國 114 年 月 日		

- 注意事項:** 一、請於備註欄說明給付總額計算標準, 並附費用別相關佐證資料於憑證後備查, 如課程名稱、時間(時數)等。
 二、交通費請註明往返地點及計算標準。
 三、代扣稅款依所得稅法代扣所得稅。
 四、**基本工資**: 請上勞動部網站查詢, 今年現行規定的基本工資標準處理。
 五、此收據為經費核銷使用, 個人資料將予以保密。

113/01新版

明新學校財團法人明新科技大學- 領款收據

領款人姓名	計畫編號(尚無編號者請填計畫名稱)							所得月份	
	114高教深耕面向一-1-3-外聘鐘點費							114年 月	
費用別 (限勾一種)	<input checked="" type="checkbox"/> 授課、講座鐘點費(50) <input type="checkbox"/> 出席費(50) <input type="checkbox"/> 審查費(50) <input type="checkbox"/> 稿費(9B) <input type="checkbox"/> 演講費(9B) <input type="checkbox"/> 主持費 <input type="checkbox"/> 共同主持人 <input type="checkbox"/> 工讀費(勞僱型) <input type="checkbox"/> 工讀費(學習型) <input type="checkbox"/> 研究獎助金(國科會) <input type="checkbox"/> 臨時工 <input type="checkbox"/> 獎學金 <input type="checkbox"/> 其他(受領事由): _____ (請務必寫明費用所屬性質)								
	交通費(此項不代扣所得及健保) <input type="checkbox"/> 定額補助 <input type="checkbox"/> 核實報支, 起迄地點 _____ - _____、車種 _____、票價 _____。								
身分別	<input type="checkbox"/> 有投保本校-健保者 <input checked="" type="checkbox"/> 無投保本校-健保者(超過 基本工資 需扣個人二代健保補充保費 2.11%)								
①給付總額	新台幣 元整 (大寫)			N.T.\$					
②代扣個人負擔款項	個人所得稅5% N.T.\$			個人二代健保補充保費 2.11% N.T.\$					
	個人健保費 N.T.\$		個人勞保費 N.T.\$		個人_____ N.T.\$				
給付淨額 ①-②	新台幣 元整 (大寫)			N.T.\$					
領款人簽章								身分證號碼	

戶籍地址		聯絡 電話	
備註	《課程名稱》 上課日期;時間;2,000*〇〇HRS=〇〇元	簽領日期	中華民國 114 年 月 日

注意事項:一、請於備註欄說明給付總額計算標準,並附費用別相關佐證資料於憑證後備查,如課程名稱、時間(時數)等。

二、交通費請註明往返地點及計算標準。

三、代扣稅款依所得稅法代扣所得稅。

四、**基本工資**:請上勞動部網站查詢,今年現行規定的基本工資標準處理。

五、此收據為經費核銷使用,個人資料將予以保密。

113/01新版