**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** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | 年 月 | | |
| **費用別 (限勾一種)** | **□**授課、講座鐘點費(50) □出席費(50) □審查費(50) □稿費(9B) □演講費(9B)  □主持費 □共同主持人 □工讀費(學習型) □研究獎助金(國科會) □獎學金  **□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）**  □定額補助 □核實報支，起迄地點 -、車種、票價。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身分別** | □有投保本校-健保者 **□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%)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **➀給付總額** | **新台幣 元整 (大寫)** | | | | | | **N.T.$** | | | | | | | | | | | | | |
| **➁代扣個人負擔款項** | 個人所得稅5% | | N.T.$ | | | | 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**  **➀-➁** | **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** |  | | | | | | **簽領日期** | | 中華民國 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。

**114/01新版**

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。

**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** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | 年 月 | | |
| **費用別 (限勾一種)** | **□**授課、講座鐘點費(50) □出席費(50) □審查費(50) □稿費(9B) □演講費(9B)  □主持費 □共同主持人 □工讀費(學習型) □研究獎助金(國科會) □獎學金  **□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）**  □定額補助 □核實報支，起迄地點 -、車種、票價。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身分別** | □有投保本校-健保者 **□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%)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **➀給付總額** | **新台幣 元整 (大寫)** | | | | | | **N.T.$** | | | | | | | | | | | | | |
| **➁代扣個人負擔款項** | 個人所得稅5% | | N.T.$ | | | | 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**  **➀-➁** | **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** |  | | | | | | **簽領日期** | | 中華民國 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。

**114/01新版**

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。