中華學校財團法人中華科技大學

領　　據

日期：　　年　　月　　日

領款人 姓　名		事由或會議名稱	企業資訊與管理系經營管理碩士班 學位考試
服務單位		職　稱	
費用別	□授課鐘點費(50) □出席費(50) □研究費(50) □酬勞費(50) □演講鐘點費(9B) □審查費(9B) □校對費(9B) □獎　金(50) **☑其他　指導　費**		
金　額	新臺幣（大寫）　~~拾　萬~~ **肆** 仟 ○ 佰 ○ 拾 ○ 元整		應扣繳所得稅

雇主負擔補充保費：**金額 $　84　元（請依領據金額 x2.11%【四捨五入】列計雇主負擔補充保費）**

個人是否應扣補充保費：□是，**金額 $　　元**

□否，身分別□低收入戶□已加入職業工會□未達基本工資(註三)，請提供證明文件

註：一、費用類別50單次請領**基本工資**(含)以上均扣**2.11%**補充保費

二、費用類別非50單次請領**$20,000元**(含)以上均扣**2.11%**補充保費

三、中低收入戶、中低收入老人、接受生活扶助之弱勢兒童與少年、領取身心障礙生活補助費者、特殊境遇家庭及符合全民健康保險法第一百條所定之經濟困難者、一般學士學生(四技、二技)，單次領取未達中央勞動主管機關公告基本工資者，始得免扣取補充保險費。

只限外籍、華僑 領款人填寫此欄位	護照號碼		居留證號碼或統一證號	
	英文姓名			
身分證統一編號	□□□□□□□□□□		**上列款項已如數領訖**	
地　址	市 縣 區 鄉鎮 里 村 鄰 莊 路 街 段　巷　弄　號　樓　室			
連絡電話		**領款人簽名**		

碩士學生學號：　　姓名：