

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	企管系經營管理碩士班畢業口試
服務單位		職稱	
費用別	<input type="checkbox"/> 授課鐘點費 <input type="checkbox"/> 出席費 <input type="checkbox"/> 研究費 <input type="checkbox"/> 酬勞費 <input type="checkbox"/> 演講鐘點費 <input checked="" type="checkbox"/> 審查費 <input type="checkbox"/> 校對費 <input type="checkbox"/> 獎金 <input type="checkbox"/> 其他_____費		
金額	新臺幣(大寫) <u>拾</u> 萬 壹仟 伍佰 <u>拾</u> 元整		應扣繳所得稅
是否扣補充保費 <input type="checkbox"/> 是，金額 _____ <input type="checkbox"/> 否，身分別 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 已加入職業工會 <input type="checkbox"/> 未達基本工資(註二) (上列身分者請提供證明文件)			
註：一、單次請領\$5000(含)以上均扣 2%補充保費 二、中低收入戶、中低收入老人、領取身心障礙者生活補助費或勞工保險投保薪資未達基本工資之身心障礙者、一般學士學生(四技、二技)單次請領未達\$18780者			
只限外籍、華僑	護照號碼	居留證號碼或統一證號	
領款人填寫此欄位	英文姓名		
身分證統一編號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		上列款項已如數領訖
地址	市 區 里 鄰 路 縣 鄉鎮 村 莊 街 段 巷 弄 號 樓 室		
連絡電話		領款人簽名	